



partification to have an accurate description of all the parting his brain; -o blowing profoundly the roots of the combrat nerver. There are now applied to procure a compare tive description of the brain in the four claires of varte bral arimales har licularly in reptiles & fisher .to recognize the analog of the different parts of this or san; marking the changes of form & proportion & ful-lowing projoundly the roots of the cerebral nerves, in contain severa of the principal natural families of each etalis! I should rejoice in being a mean of contribu tion to this respectively of Parkman.

3. 273

۰.

.





GUIDA

ALLO STUDIO

DELLA ANATOMIA UMANA

PER SERVIR D'INDICE ALLE LEZIONI

D I

S. FATTOR1

PROFESSORE NELLA R. UNIVERSITA' DI PAVIA.

TOMO SECONDO

IN PAVIA 1808.

A SPESE DI BALDASSARE COMINI.



LEZIONE VIGESIMASESTA.

Di alcune masse muscolari situate nell'infimo della pelvi, e nella parete posteriore si dell'abdome che del torace sino alla cervice, lungo la colonna vertebrale.

stanno presso l'orifizio dell'intestino retto, e nel prosondo della pelvi oltre i muscoli nominati nel parag. 529. i seguenti: lo ssintere interno, e lo ssintere esterno dell'ano; l'elevatore dell'ano; il coccigeo; e l'incurvatore del coccige.

LO SFINTERE INTERNO DELL'ANO è un anello carneo assai robusto che cinge l'estremità dell'intestino retto, ed è cinto dallo ssintere esterno. — Esso è naturalmente contratto; restringe l'ano, ne chiude l'orifizio. L'azione di lui è superata negli ssorzi dell'evacuazione.

541. LO SFINTERE ESTERNO è sottoposto alla cute. Largo e gracile; con sibre quasi elittiche espanse ai lati, che anteriormente e posteriormente raccolgonsi in apici. L'apice posteriore sì nel maschio che nella semina si sissa al coccige; l'anteriore nel Ma, schio ascende verso il perineo, e quando più breve e quando più lungo si congiunge ai muscoli trasversi del perineo, ed all'acceleratore: si perde nel perineo. Nella femina l'apice anteriore è orbicolare, copre maggior parte del perineo; e spesso s'immischia col costrittore della vagina (parag. 533.). — Usi. Corruga la cute interno all'ano, chiude l'orisizio del intestino retto, e trae all'indietro il perineo in ambedue i sessi. Nel maschio retraendo il perineo sissa s'acceleratore, lo preme, e con lui preme la vicina porzione dell'uretra: così giova all'espussione dell'orina e dello sperma (1).

destra che a sinistra ha inserzione sissa a destra che a sinistra ha inserzione superiore del foro tiroideo; e s' estende continuo a connettersi all' ischio sino alla spina di esso, d' onde in gran parte nasce carneo. E' situato così più addentro dell' otturatore interno. Lascia un tragitto al nervo e ai vasi otturatori. — Discendono le sibre in varie direzioni; posteriormente verso l'estremità dell' intestino retto, che cingono, confluiscono a guisa di raggi; le superiori tendono al basso quasi rettamente; le

⁽¹⁾ Avverte Soemmerring Tom. III. pag. 208. che le fig. 35. 36. della Tav. XII. Albin. rappresenta l'anterior parte di questo muscolo troppo lunga. Loda Camper demonstr. anat. pathol. libr. II. e Santorini tab. posthum, che si consulteranno per questi e pe' seguenti muscoli

inferiori sono quasi trasverse. — Finalmente si attacca con un estremo tendineo, talvolta bifido, agli ultimi due ossetti del coccige anteriormente; ed in grandissima parte all' intestino retto consociandosi le sibre del destro col sinistro. Rappresentano ambedue insieme un angolo coll'apice rivolto al basso, che fra i suoi lati comprende porzione dell' intestino retto, le vescichette seminali, il collo della vescica, la prostrata, ed il principio dell'uretra (1). — Nella femina le sibre inseriori, prima di giungere al retto, sono tenacemente congiunte alla vagina. Nel maschio avvi una tenue parte accesso de' corpi cavernosi e dell'uretra, e dalla prossima regione interna del pube: la quale scorre all'indietro lungo il lato del bulbo dell'uretra, e si consonde nell'esevatore e nello ssintere esterno dell'ano (2).

Ust. Trac all' innanzi, ed alcun poco all' alto l' estremità dell' intestino retto; la restringe, e ne spreme le seccie. Trattiene in luogo lo stesso intestino ed il coccige nello scaricarsi il ventre; e li riconduce se sieno stati abbassati o spinti all' indietro. Giova all' espulsione dell' orina, dello sperma, e dello

A 3

⁽¹⁾ Nel. Mus. Anat. Ticin. num. 128.

⁽²⁾ SOEMMERRING l. c. p. 210. HALLER Fascicule Anat. IV.

P umor della prostata. Nella femina può rendere

più anguita la vagina.

543. Il MUSCOLO COCCIGEO, detto ancora Ischio-coccigeo, sì destro che sinistro dal legamento tuberoso-sacro, e dalla superficie interna della spina dell'ischio con tendine acuto dapprima, indi carneo e dilatato va ad inserirsi alla superficie interna dell'estremità dell'osso sacro, e al margine laterale degli ossevo, e al margine laterale degli ossevo, e al margine laterale degli ossevo sacro, e al margine laterale degli ossevo indissoli in ciascun lato; talvolta confisso indissolimente coll'elevatore dell'ano. — Usi. Presta appoggio all'intestino retto quand'è gonsio: piega all'innanzi il coccige; o il riconduce se si tratto all'indietro (1): può tendere il legamento tuberoso-sacro.

544. L'INCURVATORE DEL COCCIGE (che talvolta manca) dal margine dell'osso sacro presso l'estremità, e dal margine laterale del primo ossetto del coccige, esile tenuissimo va con linguette tendinee ad impiantarsi ne' tre ossetti inferiori; specialmente al quarto in cui si congiunge il destro col sinistro muscolo. = Uso. Rende concavo il coccige anteriormente.

OSSERVAZIONE. Quasi tutti questi muscoli possono considerarsi come moderatori, e quasi ancora come antagonisti delle forze associate degli abdominali e del diastragma nell' espulsione delle seccie, dell'orina, del seto ec.

⁽¹⁾ Ma ciò non potrà ottenersi quando (come accade spesso) s'inserisce al solo osso sacro.

141. Nella regione posteriore del tronco, quasi a compimento delle pareti dell'abdome sì a destra che a sinistra è situato il muscolo QUADRATO de' lombi: dal legamento fra il processo trasverso dell'ultima vertebra lombare e l'ilio, e dalla parte posteriore della cresta dell'ilio, tendineo dapprima, e largo, ascende tumido e carneo obliquamente verso la colonna vertebrale; si fende in tre o quattro fascetti tendinei che si impiantano nelle aposisi trasverse delle ultime quattro vertebre de' lombi inferiormente: un altro tenue tendine s'inserisce alla. parte inferiore e laterale del corpo dell'ultima vertebra; e un tendine assai più largo al margine inferiore dell'ultima costa internamente; talvolta anche all' undecima presso al di lei capitello.

S'agginngono a questo muscolo alcuni fascetti accessori dalla parte superiore delle apofisi trasverse delle tre o quattro vertebre inferiori; tenui e tendinei, poi carnei e grossi che s'immischiano al quadrato nella superficie

posteriore.

Usi. Fissa la duodecima costa e talvolta l'undecima; e può abbassarle ambedue. Alza la pelvi obliquamente verso il dorso. Rende concavi i lombi nel suo lato. Ambedue insieme i quadrati erigono la regione lombale della colonna, se è reclinata all'indietro.

546. Appartengono più prossimamente alla colonna vertebrale i seguenti muscoli, sì a de-

stra che a finistra.

Il LOMBO-COSTALE (1) comincia 1. dall' osto sacro parte presso il soro del canale midollare, parte dalle tre aposisi spurie trasverse superiori; 2. dal legamento fra il sacro e l'ilio; 3. dalle aposisi spinose delle vertebre de' lombi; talvolta ommettendo la prima e la seconda superiori; 4. dall'ilio posteriormente superiormente e internamente. Ascendendo prolunga all'alto dieci fascetti, che vanno ad inserissi a due a due nell'aposisi trasversa, e in parte nell'obliqua superiore delle cinque vertebre de' lombi. — Gianta questa massa carnea presso l'ultima costa, dividesi in due parti; l'una interna più robusta (il m. lunghissimo del dorso); l'altra esterna più tenue (il m. sacro-lombale).

La prima emette dodici lingue, o fascetti, a guisa di code, le superiori delle quali crescono per gradi in lunghezza (queste superiori
sono per lo più divise o fesse), e s'inseriscono
all'angolo dell'aposisi trasversa delle vertebre del
dorso. — Emette pure altri sascetti più tenui,
incostanti di numero, brevi gl'inferiori e più
carnei, lunghissimi i superiori e più tendinei
che s'inseriscono alle coste presso l'aposisi trasverse delle vertebre: il maggior numero è di
undici, ommessa l'ultima costa: si ommettono
talvolta l'ultime quattro e la prima; talvolta le

⁽¹⁾ Potrebbesi egli nominare, dice SOEMMERRING l. c. p. 187. erettore del dorso? Sotto il nome di lombo-costale si comprendono i due muscoli lunghissimo del derso, e satero-lembale di Albino.

prime tre e l'ultima ec. — Ciò che rimane di questa prima parte ascende tenue e tendineo fino al collo, talvolta fino al capo, implicato or semplice or diviso in uno o in altro de' muscoli cervicali; frequentemente nel trasverso del collo.

La seconda emette dodici code tendinee, sempre più lunghe quanto più ascendono, le quali s'inseriscono nell'arco minore delle coste. Talvolta in oltre avvi la decima terza coda fissata all'aposisi trasversa della settima vertebra del collo. La parte superiore di questo muscolo è implicata coll'inferior parte del m. cervicale discendente.

Usi. Traggono il dorso all' indietro, e se è curvo all' innanzi lo erigono e lo sissano. Ciascuno lo inclina alquanto sul lato proprio. I fascetti congiunti alle coste le abbassano: non però quelli, che sono loro congiunti presso il centro di moto: valgono almeno a trattenerle, e ad impedirne l' innalzamento. — Essendo immobile la colonna vertebrale agiscono sulla pelvi, che traggono all' indietro.

547. Il CERVICALE DISCENDENTE unito indissolubilmente assai spesso colla porzione esterna del lombo-costale discende dalle aposisi trasverse delle vertebre del collo (sempre ommessa la prima e per lo più la seconda e la settima), con altrettante origini quante sono le vertebre da cui parte, ed emette lunghi e tenui tendini al tubercolo dell'arco minore delle coste. Questi tendini sono incostanti di

numero; quando si fissano alle nove coste superiori, quando a tre a quattro a cinque solamente ommettendo le superiori e le insime. I tendini inferiori di questo muscolo sono i più lunghi e discendendo s' incrocciano elegantemente co' tendini ascendenți del lombo costale.

— Usi. Piega il collo obliquamente all' indietro verso il suo lato. Lo erige, lo sista. Innalza le coste.

548. Lo SPINALE DEL DORSO è unito colla porzione interna del lombo costale, e quasi ne costituisce le origini dalle aposisi spinose. Da tali aposisi delle due superiori vertebre de lombi e delle due inferiori del dorso con quattro distinti principi concorre in un ventre che emette tre quattro e sino otto tendini di varia lunghezza alle aposisi spinose delle vertebre superiori del dorso: talvolta un tendine sovrapassa un'aposisi media senza impiantarvisi. Usi. Avvicina le aposisi spinose fra loro. Incurva all'indietro il dorso. Lo erige, e lo piega alquanto a un lato.

549. Il SEMISPINALE DEL DORSO E DEL COLLO (1) dalle estremità de' processi trasversi di tutte le vertebre del dorso, (eccet-

⁽¹⁾ Alcuni ne stabiliscono due muscoli; molto spesso però sono indissolubili. Da altri il semispinale del collo è detto spinale del collo: io ritengo il nome di spinale e interspinale al muscolo che da un'aposisi spinosa va ad altra aposisi spinosa, e il nome di semispinale al muscolo che da un'aposisi trasversa passa a un'aposisi spinosa.

tuata l'ultima quasi sempre e talvolta la penultima) con altrettanti fascetti tendinei, brevi e robusti gl'inferiori, lunghi e più tenui i superiori consluisce in un ventre. Questo emette nove dieci e sino quindeci linguette tendinee appianate che vanno a inserirsi nelle apossi spinose delle vertebre superiori del dorso in numero incerto, e delle sei inferiori del collo. — Usi. Innalza il dorso e il collo se sia abbassato all'innanzi. Trae obliquamente all'indietro e al suo lato il collo.

550. II MOLTIFIDO DELLA SPINA (1) appiana il solco che è al lato della colonna vertebrale secondo la sua lunghezza fra le apofisi trasverse e spinose: sembra composto da una serie di piccoli muscoli congiunti insieme. -Ha d'ordinario ventisette origini tendinee 1. dalle quattro apofisi oblique spurie dell'osso sacro; 2. dal legamento fra il sacro e l'ilio; 3. dall'ilio; 4. dalle aposssi oblique delle vertebre dei lombi; s. dalle apofisi trasverse delle vertebre del dorso; 6. dalle apofifi oblique delle quattro vertebre inferiori del collo. Questi fascetti ascendono muscolari obliquamente, e si spandono, e i vicini fra loro si congiungono; poi di nuovo tendinei s'inseriscono alle apofisi spinose del sacro, delle vertebre de' lombi del dorso, e delle sei inferiori del collo in modo che da un fascetto ascendano tendini alle tre quattro cin-

⁽¹⁾ V. SORMMERRING I. c. p. 194.

que vertebre profime superiori; ed ogni verstebra riceva tendini da tre quattro cinque fascetti profimi inferiori. Usi. Piega il dorso all'indietro, lo erige se sia curvo all'innanzi, e alquanto lo rota. Similmente la parte inferiore del collo.

sono cinque a ciascun lato, passano di vertebra in vertebra vicina connessi agli apici dell'apossis spinose biside; nè è privo lo spazio fra la prima e seconda vertebra. — Usi. Avvicinano le aposisi contigue fra loro: incurvano all'indietro il collo: lo erigono se è piegato all'innanzi.

Gl' INTERSPINALI DEL DORSO spesso mancano suppliti dallo spinale del dorso. Se esisteno sono disposti da aposisi in aposisi spinosa vicina come quelli del collo, non però doppi, come essi. Similmente agiscono sulle vertebre del dorso come i sovradescritti sulle vertebre del collo.

Gl' INTERSPINALI DE' LOMBI sono sei: il primo fra l'ultima vertebra del dorso e la prima de' lombi; il sesto fra l'ultima vertebra de' lombi e l'osso sacro. Uso simile nella re-

gione che occupano.

552. Il TRASVERSO DEL COLLO dall'apofisi trasversa delle sei vertebre superiori del dorso per lo più con sei fascetti tendinei, lunghi gl'inferiori, corti i superiori, i quali concorrono in un ventre carneo; da questo ascendono cinque larghi tendini, fra loro divisi, all' aposisi trasversa della sesta sino alla seconda vertebra del collo, congiunti al m. splenio del collo. Ha molte varietà nel numero e nel luogo d'origini e d'inserzioni: talvolta è indissolubile dal cervical discendente. Uso. Incurva il collo obliquamente al suo lato all'indierro.

55 2* SPLENIO DEL COLLO: (1) dalle apofissi spinose delle prime tre o quattro o cinque vertebre del dorso con altrettanti fascetti che s'uniscono in un ventre, il quale ascende, ed emette due o tre tendini gracili lunghi ad inserirsi nelle apossi trasverse delle prime tre vertebre del collo.

Usi: Azione. Se agiscono ambedue destro e e sinistro incurvano il collo, e lo rendono concavo posteriormente. Se agisca un solo rota il collo sicchè la parte anteriore del capo con esso rotato volgasi al lato del muscolo che è in azione.

POSTERIORI sono sei a destra e a sinistra, e ciascuno giace fra due vicine apossis trasverse delle vertebre del collo; il superiore fra la prima e la seconda vertebra; l'inferiore fra la sesta e la settima.

Gl'INTERTRASVERSI DEL COLLO AN, TERIORI. Sono sei simili ai precedenti, ma collocati più profondamente. Usi. Gli uni e gli altri avvicinano le aposisi trasverse fra loro: incurvano il collo al proprio lato, e lo erigono se sia piegato all'opposto. Quelli che giacciono fra la prima e seconda vertebra postono ricondurre la

⁽¹⁾ Potrebbe unirsi al semispinale del dorso e del colle num. 549.

prima se sia stata rotata in modo che le apossi trasverse dell'una e dell'altra non siano parallele.

Gl' INTERTRASVERSI DEL DORSO mancano fra gl' intervalli delle tre vertebre superiori: sono otto o nove d'ordinario; gl' inferiori sono più robusti. — Uso. Poco giovano ad incurvar la colonna al loro lato; ma agendo i destri ed i sinistri insieme avvicinano vertebra a vertebra.

Gl' INTERTRASVERSI DE' LOMBI sono cinque, affai più infigni: il superiore paffa dall' apofifi trasversa dell' ultima vertebra del dorso all'apofifi trasversa della prima de' lombi: successivamente gli altri. — Uso. Avvicinano le aposifi trasverse fra loro: incurvano al proprio lato la regione lombale della colonna; la erigono se sia piegata all'opposto.

Nella regione laterale anteriore del collo.

posto di due muscoli, l'uno inferiore, l'altro superiore insieme implicati; nasce da' corpi delle tre
prime vertebre del dorso, e dalle apossi trasverse
della sesta quinta quarta e terza vertebra del collo
con sette sascetti. Ciò satto la parte inferiore che
viene da' corpi delle dorsali va ad inserirsi nelle
apossi trasverse delle cervicali suddette, e la parte superiore che viene dalle apossi trasverse delle
stesse cervicali ascende più alto ad inserirsi ai corpi delle prime tre o quattro o cinque cervicali.

Tutto il muscolo occupa la parte anterior laterale del collo; e talvolta ascende fino all'occipite.

Azione. Încurva il collo all'avanti, e al suo lato; lo erige se sia inclinato all'indietro.

LEZIONE VIGESIMASETTIMA.

Delle Mammelle, e delle pareti muscolari del torace esterne auteriori.

154. I er farci strada alla cavità del Torace, nella regione anteriore a destra e a sinistra s'incontrano le MAMMELLE, due di numero; il corpo delle quali è glandoloso. La cute estesa sopra le mammelle è bianca molle, sottile, e continuasi internamente in un copioso tessuto cellulare e pingue, che infinuasi in più luoghi nel corpo della glandola mammaria, la quale sembra immersa nella pinguedine; e questa formando molta parte della massa della mammella concilia a lei varia elevatezza consistenza e figura ne' vari soggetti. Circa nel centro dell' elevatezza s'alza un tubercolo detto il capezzolo, intorno al quale scorgesi un piccolo disco di color rosso detto l'areola. Ma il color rosso vivo dell' areola e la rossezza della mammella, che efistono nelle femine giovani intatte, svaniscono nelle femine, che sono in età avanzata, che hanno più volte partorito, che hanno allattato, che abusano di venere ec. L' areola in queste diventa di color rosso-ceruleo o tutt' affatto oscuro; e la mammella si fa vizza e pendente.

Nell'areola sono nascoste alcune glandolette sebacee che separano un umore attissimo a mantenerla molle, e a disendere l'areola non solo ma ancora il capezzolo dagli effetti nocivi dell'allattamento. Ha in oltre l'areola nella sua superficie molte asprezze a guisa di piccole verruche, disposte senz' ordine; e talvolta peli.

555. La GLANDOLA MAMMARIA è unica in ciascuna mammella, di color rosso pallido, di figura nè circolare nè globosa esattamente; ha due superficie anteriore e posteriore, la prima convessa coperta dalla pinguedine e dalla cute, concava leggermente la seconda applicata e aderente col mezzo di tessuto pingue celluloso al muscolo pettorale maggiore in gran parte e per minor estensione al dentato maggiore. — E' della specie delle glandole conglomerate composta di varie provincie o lobi; non però ben distinti fra loro; ma che si possono dimostrare col mezzo d'injezioni di diverso colore spinte separatamente ne' diversi condotti escretori della glandola (1). Si dividono i lobi in lobuli, e questi in acini, tutti collegati insieme dal tessuto celluloso. Dagli acini (che sembrarono a taluno di figura lenticolare (2)), componenti

(2) GIRARDI I. c.

⁽¹⁾ GIRARDI Tab. Santorini pag. 112. Nel Mus. Agat. Ticin. num. 183.

ia massa totale della glandola e le singole provincie, emergono le radici de' condotti lattiseri. Essili tenuisimi innumerabili dapprincipio confluiscono poi in rami più ampj e di minor numero, e questi in tronchi, diretti sempre verso il centro della mammella, finchè sotto l'areola confluisce ciascuno in un piccolo seno d'onde esce il condotto escretore destinato a scorrere lungo il capezzolo, e ad aprirsi in piccolo forellino alla estremità di esso. Ciò s'intenda di ciascuna provincia separatamente, sicchè sianvi tanti seni sotto l'areola e tanti condotti nel capezzolo quante sono le provincie nella glandola (1).

В

Nemmeno è accaduto a WALTHER nè a GIRARDI nè a me di veder passare la materia injettata dai condotti lattiferi immediatemente nelle vene sanguigne. E' bensì opi-

⁽¹⁾ Tengo per fermo che fra le varie provincie della glandola non regni veruna comunicazione, quantunque l'ill. MEKEL (Nova experimenta et observat. de finibus venarum, et vasorum lymphat. etc. Berolini 1772.) asserisca d'essere stato una volta sì felice nell'injezione per un solo condotto escretore che in più d'una provincia siasi diffusa la materia injettata, e che questa comunicazione sia fra le ultime radichette de'condotti lattiferi. Due volte io ho tentato lo stesso esperimento col mercurio nell'anno 1800., in femina morta due giorni dopo il parto, ma inultimente. Nondimeno sarei ancora dubbioso, e il diverso successo l'attribuirei a mia poco destrezza se non sapessi che G. Gottl Walther (Observ. anatom. Berolini 1775.) e Girardi (nel libro più volte citato) soinmi e destrissimi anatomici giammai non poterono discoprire simile comunicazione: d'altronde molti casi insegnano che parte della glandola può essere scirrosa o cancerosa mentre l'altre parti continuano pure a dar latte.

mente conici per tutta la loro lunghezza ma alternamente contratti e allargati, quasi direi varicosi (1), e questi allargamenti sono incostanti per posizione e per numero.

557. Il CAPEZZOLO formasi dall'unione de'condotti escretori, che d'ordinario sono quattordici, quindici, sedici; aggiuntovi un tessuto celluloso, che tutti li connette e li abbraccia. E' suscettibile in certe circostanze di una specie d'erezione per cui que' condotti distendonsi e diventano retti e più facilmente lasciano ssuggire il latte.

558, LE ARTERIE principali sono la mammaria interna che poi comunica coll'ipogastrica, la mammaria esterna (detta pure to-

nione di Walther che regni questa comunicazione ma solamente col mezzo di vasi linfatici, i quali assorbano il latte da' predetti condotti, e lo versino nelle vene vicine. Può aver dato luogo a quest' opinione, ch' io non adotto, l'anastomosi che succede fra gli assorbenti della glandola, e gli assorbenti delle vene presso le glandole ascellari; giacchè nen è difficilissimo che volendo pur tentare l'esperimento di MEKEL agitando scuotendo e comprimendo in qualunque senso la mammella colle parti adjacenti, giunto il mercurio pe' linfatici ch' escono dalla glandola mammaria colla sua giusta direzione alle ascellari, non è difficilissimo dico che di là sforzatamente imbocchi i linfatici delle vene, e sforzatamente pure gli percorra in senso retrogrado.

(r) Così si ottiene più grande capacità, e il latte già separato e in essi raccolto può essere in brevissimo tempo, e con piccolo sforzo succhiato dal bambino. Diversamente e più grande sforzo e più lungo tempo richiederebbesì se egli dovesse attrarre il latte secondo che viene negli acini

separato.

racica anteriore o lunga) la toracica media; la quinta intercostale, un ramo della brachiale ec. = Le vene confluiscono nelle toraciche e col loro mezzo nella subclavia o nell' ascellare; alcune più profonde nelle intercostali vicine e da queste nell' azygos. = I vasi assorbenti hanno le loro origini parte dal tessuto celluloso pingue, parte dalla superficie interna de' condotti lattiseri: portansi nella inferior superficie della mammella alle glandole ascellari (1); e quindi i sinistri al condotto toracico vertebrale, e i destri al condotto toracico sternale, seppure uniti ad altri tronchi linsatici non s' aprano talvolta con soro privato nelle subclavie.

559. I nervi provengono principalmente dal secondo dorsale e da altri dorsali e costali ancora: sono copiosi, conciliano molta sensibilità alla glandola, alla cute, al capezzolo a

cui pur giungono unitamente ai cutanei.

femina. Oscuro nel maschio. Nè maschi bambini però esce talvolta dal capezzolo un umore fieroso, segno evidente che pur fassi una secrezione; non più si manifesta in seguito, forse perchè più pronto è l'assorbimento de' linfatici.

La copia grande di pinguedine difende la glandola da colpi da compressioni ec.; e ne per-

B 2

⁽i) E alcuni fra questi scorrono prima varie glandolette collocate presso il m. pettorale maggiore. V. MASCAGNI Tav. XXV.

mette all'uopo l'accrescimento e la distensione. Gli alsorbenti riconducono al sangue prima la parte più sluida del latte; poi il latte stesso ancora in quelle semine che cessano dall'allattare.

561. Lo sviluppo della mammella nella femina segue lo sviluppo contemporaneo delle parti sessuali sino alla pubertà. Lo stato di queste parti influisce pure sullo stato di quelle, la menstruazione, la gravidanza, il puerperio

ec. lo pruovano (1).

pezzolo è quasi retratto e ripiegato all' indentro; un lungo succhiamento può elevarlo; ma spesso non giova. Talvolta in simile caso s'apre straordinariamente alla superficie dell' areola qualche condotto escretore (2). = 11 dolore alla regione della scapola, che accompagna il carcinoma della mammella, deriva dal consenso del secondo nervo dorsale co' nervi cervicali per mezzo del grande simpatico.

562. Seguono le parti muscolari del Torace le più esterne nella regione anteriore; e riscontriamo a destra e a sinistra quattro muscoli cioè:

Il PETTORALE MAGGIORE, sul quale

Tribolet de mammarum cura in puerperio Gottingae

⁽¹⁾ V. Anemaet de mirabili quae mammas inter et uterum intercedit sympathia Lugd. Bat. 1784. e di nuovo nella raccolta di Schlegel. Vedi ancora

⁽²⁾ MORGACNI Adversar. I.

appoggia gran parte della glandola mammaria. Ha un lembo quasi semicircolare che s'inserisce 1. alla parte sternale della clavicola; 2. alla superficie anteriore dello sterno superiormente sino alla quinta costa, e insieme alla cartilagine delle quattro coste superiori; 3. alla cartilagine delle tre susseguenti, talvolta anche dell'ottava; alla parte offea della costa quinta ivi aderendo al m. retto dell'abdome; 4. finalmente all'aponevrosi del m. obliquo esterno dell'abdome da cui spesso riceve qualche fascetto. Le superiori fibre discendono, sono quasi trasverse le medie; le inferiori ascendono ficchè da ultimo concorrono in un corto ma largo e robusto tendine che s'impianta nell' omero all' asprezza che è sotto la tuberosità minore. E' composto di molti fasci muscolosi avvicinati; che talvolta divisi sembrano esfere muscoli separati: spesso il tessuto celluloso nota un confine fra la piccola porzione superiore clavicolare, e la più estesa inferiore toracica. E' perforato in più luoghi da' vasi sanguigni destinati alla mammella. Forma la parte anteriore dell' ascella.

Copre questo muscolo nel tronco i m. intercostali esterni collocati fra le prime coste; copre il subclavio, il pettorale minore, il gran dentato; nel braccio copre porzione del muscolo coracobracciale e del bicipite; e il suo tendine è contiguo al m. larghissimo del dorso, al rotondo maggiore, al deltoide, e s'immischia diretto al basso nell'aponevrosi del braccio.

Uf. Agendo il muscolo tutto, fisso il torace, adduce l'omero al petto alquanto in avanti, e all'avanti pure lo riconduce se fia stato tratto all'indietro. Se è elevato lo abbassa. Lo rota ancora dall' esterno all' interno. - Agendo le parti separatamente, la superiore alza l'omero, lo adduce all'avanti sul petto: l'inferiore lo abbassa e con lui la scapola e la clavicola. Se poi l'omero fia fisso, eleva lo sterno e le coste e vale a dilatare il torace. Se le mani innalzate afferrano un corpo fisso giova ad alzare il tronco da terra: se il tronco s' appoggia obliquamente all'avanti sulle stampelle, o in altro modo trae il tronco all' innanzi ec. - Contraendosi un solo pettorale maggiore può rotare alcun poco il torace coll' ajuto però d' altri muscoli = concorre con altri muscoli a tendere l'aponevrosi del braccio.

quasi triangolare dalla superficie esterna della terza quarta e quinta costa (talvolta ancora della seconda) presso le loro cartilagini con tre fascetti, di cui l'inferiore è il più insigne; ascende carneo, indi si contrae in un tendine robusto che s'inserisce alla superficie superiore interna dell'aposisi coracoidea della scapola; ed ivi è contiguo al m. coracobracciale e al bicipite.

⁽¹⁾ Dette da ALBINO dentate minore anteriore.

Copre alcuni musc. intercostali esterni con cui ha qualche aderenza, copre la porzione anterior superiore del dentato maggiore, e verso la scapola i vasi e i nervi ascellari.

Us. Abbassa, e trae verso il petto l'angolo anteriore della scapola e con esso il braccio. Fissata la scapola alza obliquamente verso il suo lato le coste cui s'inserisce; così giova assaissimo alla dilatazione del torace esercitando l'azione sua sulle coste in punti molto lontani dal centro di moto.

564. Il M. SUBCLAVIO piccolo gracile e lungo dal principio della cartilagine della prima costa, o della costa stessa con tendine appianato diviene carneo, ascende obliquamente secondo la direzione della clavicola; alla superficie inferiore della quale si connette presso l'estremità sternale sino quasi alla connessione di lei coll'apofifi coracoidea. Talvolta giunge a quest'aposisi stessa (1).

B 4

⁽¹⁾ Talvolta fra il tendine e la cartilagine della costa

prima è posta una borsa mucosa.

Le borse mucose, le capsule mucose de tendini sono quasi vescichette formate de sottile membrana tutte chiuse, o solamente comunicanti colla cavità di qualche articolazione. Sono collocate o fra un tendine e la cute, o fra un tendine e l'osso e diconsi borse mucose vescicolari, o cingono per qualche spazio il tendine colla parte si interna che esterna contro la quale striscia secondo la sua lunghezza, e diconsi borse mucose vaginali.

Alcune sono semplici, alcune divise e doppie: gonfiate col sosso, sono d'ordinario ovali, e ripiene di cellule.

La superficie posteriore di questo musco lo è contigua ai vasi subclavi, e ai nervi ascellari.

Usi. Traendo al basso avvicina al petto la clavicola, e con lei la congiunta aposisi coracoidea, per conseguenza la spalla. Fissata poi la spalla o portata all'alto, solleva alquanto verso il suo lato la prima costa e con lei lo sterno, e così coopera alla dilatazione del torace.

Internamente la superficie è levigatissima, e in sommo grado lubrica. — Esternamente sono unite alle parti contigue per mezzo di tessuto celluloso strettamente assai più che al rendine; e talvolta con frapposta pinguedine. — La membrana delle borse vaginali è assai più molle della membrana delle vescicolari. — E' ricchissima nelle une e nelle altre di vasi sanguigii, e dagli estremi arteriosi fassi la secrezione (senza ajuto di glandole) di muco sinoviale, che scola nella cavità. Questo si mesce, specialmente nelle borse più grandi, alla parte cleosa, che somministra la pinguedine la quale è affidata a fimbrie cellulose contenute nella cavità stessa, e che si temprimono, o si lambiscono nello strisciare del tendine.

L'uso delle borse mucose e del loro umore è maniferstamente conservare molli e lubrici i tendini, diminuire l'attrito, e perciò facilitarne il movimento.

Ne' giovani sono più ampie che ne' vecchi, e in questa

alcune si scancellano.

Passa molta somiglianza fra le borse mucose e le capsule articolari. — Le stesse cause danno origini alle stesse malattie nelle une e nelle altre.

Per altre più estese nozioni generali intorno alle horse mucose vegg. Soemmerrino Tom. III. pag. 72. e gli autori che ne trattarono sì anatomicamente che patologicamente da lui citati pag. 21. A cui vuolsi aggiungere l'ultima edizione dell'opera di Monro su tale argomento dataci da Rosenmiller con aggiunte. Lipsiae 1799.

giace al lato del torace assai più dei precedenti. Ha inserzione alle otto coste superiori con nove principj (poichè la seconda costa ne ammette due), prolungati a foggia di linguette, le inseriori delle quali sono frapposte ed alternate con simili dell' obliquo esterno dell' abdome (parag. 288.). I fasci muscolari continuati a queste linguette o digitazioni formano un largo piano che s'adatta alla convessità laterale del torace; indi si restringe, e così i sasci superiori obliquamente discendono, ascendendo similmente gl'inferiori: le sibre medie restano trasverse: s'impiantano sinalmente attenuati e tendinei alla base della scapola principalmente agli angoli superiore ed inferiore.

Nell' inserzione della prima linguetta si consonde spesso col m. scaleno medio. — Nella regione posteriore del tronco è coperto dal m. sottoscapolare, lateralmente dal larghissimo del dorso e in oltre come s'è detto dai pettorali. — Egli copre le otto prime coste e i m. intercostali fra gl' intervalli di esse. — Talvolta la porzione superiore spettante alle due prime digitazioni sembra un muscolo separato.

Ust. Se agisca tutto il muscolo trae tutta la scapola all'avanti, e alcun poco all'infuori sul lato del tronco allontanandone la base dalle

⁽¹⁾ Così detto per alcune linguette, che formano nella maggior parte del suo lembo una specie di dentatura a guisa di sega; onde dicesi pur da taluno serreto.

vertebre. — Lo stesso se agisca la parte media. — Se agisca la superiore alza l'angolo superiore della base della scapola, quindi s'abbassa l'angolo esterno e con esso il braccio. — Se agisca l'inferiore, abbassa l'angolo inferiore della base, principalmente se lo trae all'infuori; quindi s'alza l'angolo esterno ossia l'apice della spalla. — Fissata la scapola le coste sono tratte all'infuori e all'indietro se agisca tutto il muscolo. — Se agiscano le porzioni superiori abbassano le coste; se le inferiori le innalzano.

LEZIONE VIGESIMAOTTAVA.

D'altri muscoli situati per la massima loro parte nella regione posteriore del torace.

sotto la cute, di figura quasi triangolare: ha inserzione 1. nel mezzo della linea aspra superiore dell'osso occipitale: 2. al tessuro celluloso comune col trapezio dell'altro lato: 3. al legamento cervicale: 4. alle aposisi spinose della settima vertebra del collo, e di tutte le vertebre del dorso; spesso eccettuate le due inferiori. In questa linea s'associa il destro col sinistro sicchè si possono distaccare uniti. La direzione delle sibre superiori è obliqua e contorta discendendo verso il lato esterno e all'avanti; delle sibre medie è trasversa; delle inferiori obliqua ascendendo. E vanno ad inserirsi con estremità tendinee nella parte acromiale della clavicola e in tutta quasi la spina della scapola.

Nella parte superiore anteriormente è con-

tiguo allo sterno-cleido-mastoideo.

Usi. Agisce sulla clavicola e sulla scapola traendo l'una e l'altra all'indietro quando si contrae in tutta la sua estensione; e le ferma e le assoggetta sicchè l'azione di que' muscoli che

dalla clavicola e dalla scapola vanno alle cosse tutta si eserciti sulle coste medesime. — La porzione superiore innalza obliquamente all' indietro; la media trae trasversalmente verso la colonna vertebrale; l' inferiore abbassa obliquamente all' indietro. — Fissata la scapola e la clavicola, il capo è il collo sono tratti è piegati all' indietro verso la spalla; e si rivolge la parte posteriore dell' occipite verso il lato del muscolo che è in azione.

567. II M. ELEVATORE DELL'ANGO. LO DELLA SCAPOLA, detto ancora ango-lare. Con tre quattro, o cinque principi tendinei, come distinti fascetti gracili, dalle apo-sisti trasverse delle vertebre superiori del collo in numero eguale al numero de' fascetti, i quali sono tanto più lunghi quanto più alti; discende, e divien carneo e si attacca all'angolo superiore della scapola posteriormente.

I fascetti congiunti alle vertebre si connettono come segue: li due superiori allo splenio del collo, e il primo allo scaleno medio ancora; i due inferiori al cervicale discendente. — La parte superiore di questo muscolo è quasi perpendicolare: l'inferiore è diretta obliquamente al lato; e fale incurvamento

è determinato dal trapezio.

Usi. Trae in basso e al proprio lato il collo. — Fissato il collo, solleva la scapola e specialmente solleva l'angolo superiore in modo che l'angolo articolare congiunto all'omero s'abbassa.

168 II M. ROMBOIDEO MAGGIORE con largo princ pio tendineo dall'estremità delle apo-fisi spinose delle quattro vertebre superiori del dorso, e talvolta dell'ultima del collo, diviene carneo, discende, poi col mezzo di un corto tendine fi attacca alla base della scapola al di sotto della spina, spesso fino all'angolo inferiore.

Usi. Trae la scapola all' indietro e all' alto, e specialmente l'angolo inferiore: così si

abbassa l'angolo articolare coll'omero.

II ROMBOIDEO MINORE collocato più alto del maggiore con principio tendineo dal-le estremità dell'aposisi spinose delle due ultime vertebre del collo e dal legamento cervicale presso la quinta diviene carneo, discende meno obliquo del precedente, e si inscrisce con tendine corto alla base della scapola dalla spina in basso (1).

Usi. Eguali agli usi del maggiore: fissata però la scapola può inclinare, e rotare il collo

verso il proprio lato.
569. Il LARGHISSIMO DEL DORSO, o gran dorsale, quasi quadrilatero, ha inserzione 1. con principio tendineo dalle apofisi spinose di tutte le vertebre del dorso (2) e dell'osso sacro; 2. alle aposisi oblique dell'os-

⁽¹⁾ Talvolta i due romboidei costituiscono un solo muscolo.

⁽²⁾ Spesso però mancano le inserzioni alle quattro o cinque vertebre superiori.

so sacro; 3. alla cresta dell'osso ilio, ed è aderente al lembo del m. gluteo maggiore; 4. con principio carneo alla superficie esterna delle quattro ultime coste largo nelle inferiori, ristretto nelle superiori. Procedono le fibre con varie direzioni; le superiori quasi trasverse le inferiori sommamente oblique ascendendo, le provenienti dalle coste quasi perpendi-colari. Tutto il muscolo s'insette circa sull'angolo inferiore della scapola, sul quale passa posteriormente, e da cui spesso riceve qualche fascetto; finalmente si restringe in un tendine allungato, tenue ma robusto, che con-giunto al tendine del m. pettorale maggiore s'impianta nell'omero nella linea aspra sotto la tuberosità minore, ed emette gran parte dell'aponevrosi del braccio.

Nella sua parte inferiore è connesso col m. obliquo interno dell'abdome: è contiguo al tendine del m. dentato posterior inferiore. - Il tendine del larghissimo del dorso prima di giungere all'omero è congiunto alla carne e al tendine del m. rotondo maggiore: poi se ne separa. Fra i due tendini avvi una infigne borsa mucosa; un'altra pur trovasi fra il tendine del larghissimo e l'omero.

Forma la parte posteriore dell'ascella.

Usi. Trae l'omero all'indietro; l'abbassa se è innalzato, e coll'omero trae al basso e all' indietro la clavicola e la scapola - adduce l'omero al torace, e validissimamente se vi si associa l'azione del pettorale maggiore, e alternandosi l'azione di questi due l'omero è rotato or all'indentro or all'infuori intorno al suo asse. — Avvicina alle coste l'angolo inferiore della scapola. — Fissato l'omero alza le coste a cui si connette, e più validamente se l'omero sia innalzato, e trae tutto il tronco verso l'omero. — Solleva i lombi — e coprendo gran parte de' muscoli del dorso gli assoda e ne rende più robusta l'azione.

LEZIONE VIGESIMANONA.

Seguono le pareti muscolari del torace: ossia de' muscoli propri delle coste.

PERIORE (nella regione del dorso) con tendine largo e lungo dal legamento cervicale e dalle aposisi spinose delle tre vertebre inferiori del collo, e talvolta delle due superiori del dorso, coprendo sempre tendineo i m. splenio del capo, e lombo costale: discende obbliquo al lato, s'allarga e si sa carneo e dividesi in quattro estremità o linguette tendinee, che s'inseriscono al margine superiore del piccolo arco delle coste seconda terza quarta e quinta.

Talvolta ha tre linguette sole, e si ommette l'inserzione o alla seconda, o alla quin-

ta costa.

Usi. Alza le tre o quattro coste cui si connette. — Assogetta i muscoli sottoposti a guisa di fascia, onde la loro forza sia più riu-

nita diretta e vigorosa.

571. Il M. DENTATO POSTERIORE INFERIORE (nella regione del dorso) ha principio aponevrotico congiunto alla superficie esterna del m. lombo costale dalle aposisi spinose delle due o tre vertebre inferiori del dor-

dorso e di tutte o quasi tutte le vertebre de' lombi; quest' aponevrosi ha direzione trasversa e s'associa all' aponevrosi del m. trasverso abdominale che è anteriore al lombocostale, sicchè questo muscolo resta compreso come in una guaina. Poi si fa carneo, ingrossa, e con quattro linguette fra loro adjacenti e quasi imbricate si inserisce al margine inseriore delle quattro ultime coste.

Le aponevrosi di ambedue i dentati forma-

no quando sono continue un'aponevrosi sola.

Usi. La direzione di questo muscolo varia ne' vari soggetti; talvolta dalla colonna obliquamente ascende alle coste, e talvolta ma psù di rado similmente discende; dee dirsi che vale principalmente a trarre le coste all'indietro e così giova a dilatare il torace. — Assoggetta pure, come il precedente i muscoli

sottoposti a guisa di fascia.

572. Gli ELEVATORI DELLE COSTE. Dall'aposisi trasversa di ciascuna vertebra che è immediatamente superiore ad una costa, passa un piccolo muscolo alla costa medesima; così il primo superiore dall'ultima vertebra del collo alla prima costa; il secondo dalla prima del dorso alla seconda costa ec. Questi muscoli hanno principio tendineo e tenue; si fanno carnei e si allargano e di nuovo tendinei s' inseriscono al margine superiore della costa dal tubercolo in avanti: le sibre anteriori sono le più obblique.

Uso. Alzano le coste.

573. Gli ELEVATORI LUNGHI DELLE COSTE non sono propri se non che alle due tre o quattro coste inseriori: dall'apice del processo trasverso d'una vertebra con principio tendineo e ristretto, poi carnei e allargati sovrapassano la costa immediatamente inseriore, e di nuovo tendinei s'inseriscono alla costa che segue; così il m. primo superiore dalla settima vertebra del dorso passa a connettersi colla nona costa: il secondo dall'ottava vertebra alla decima costa ec.

Talvolta i due superiori mancano. Talvolta avvi un fascetto muscolare accessorio da qualche costa, che connette insieme tutti questi elevatori.

Usi. Alzano le coste — e i due inferiori traggono pure all'esterno le due ultime coste.

sono undici strati muscolari collocati negl' intervalli fra costa e costa cominciando dall' articolazione col processo della vertebra sino quasi alla cartilagine; dalla cartilagine sino allo sterno continuansi altrettanti strati aponevrotici. Sono muscoli tenui misti a fibre tendinee; discendono obliquamante dall' indietro all' avanti dal margine inferiore d' una costa superiore al margine superiore della costa inferiore seguente: costa costa superiore costituiscono un angolo acuto; coll' inferiore un angolo ottuso. Il primo muscolo intercostale è fra la prima e la seconda costa; e questo s' avanza tutto carneo talvolta sino allo sterno.

575. I M. INTERCOSTALI INTERNI sono pure undici strati muscolari collocati negli intervalli fra costa e costa; ma più profondamente de' primi. Sono meno robusti, e tengono una direzione opposta discendendo dall' avanti all' indietro e meno obliquamente: cominciano presso lo sterno e giungono poc' oltre del principio dell' arco minore della costa: lo spazio che rimane sino alla vertebra è occupato da strato aponevrotico.

Quindi avviene che presso lo sterno e presso le vertebre lo strato muscolare è sem-

plice.

Usi d'ambedue. Contraendosi gl'intercostali sì interni che esterni devesi per necessità diminuire l'intervallo fra costa e costa. Sarà avvicinata la costa più mobile alla meno mobile. Più mobili sono le inferiori, dunque saranno elevate; dunque concorrono questi muscoli sì interni che esterni alla dilatazione del torace (1).

C 2

(1) Debbon negarsi le diverse ed opposte azioni degli esterni e degl'interni, i primi per alzare, i secondi per abbassare le coste; ciò che può facilmente dimostrarsi falso co'noti teoremi della composizione, e decomposizione delle forze. V. HALLER Elem. Phis. T. V. p. 35. e sequin

L'uso più importante degli intercostali, a mio giudizio, è d'alzar le coste e così aliontanarie nella sua curva dall'asse del torace, e fissarle in modo, che l'azione del diafragma nel suo abbassamento non valga a trarle all'indentro: altrimenti l'abbassamento del diafragma renderebbe più lungo il torace bensì, ma più angusto sui lati e compresso, nè si trarrebbe vautaggio ad accrescerne la capacità.

superficie interna delle coste e dello sterno: dalle cartilagini della seconda terza quarta e quinta costa con quattro principi tendinei e tenui. I quali poi fattisi robusti, e carnei discendono obliquamente dall' indietro all' avanti; gli inferiori sempre meno obliqui, l'insimo quasi trasverso: e si congiungono in un tendine espanso, che si inserisce in parte alle coste terza quarta quinta e sesta, e in parte allo sterno dalla metà sino alla cartilagine ensisorme. Ha molte varietà.

Uso. Trae le coste all'interno verso la

parte media dello sterno.

577. Onde avere un'intera enumerazione de muscoli che agiscono sul torace conviene aggiungere ai descritti i muscoli sterno cleido mastoidei, e i muscoli scaleni, quantunque situati per la massima loro parte nella regione del collo. Finalmente si dirà del diasragma nel-

la ventura Lezione.

Il M. STERNO CLEIDO MASTOIDEO destro e sinistro nella regione anteriore e laterale del collo, con due principi tendinei, l'uno dalla parte superiore ed anteriore dello sterno, l'altro dalla superficie superiore della clavicola presso lo sterno, ascende obliquamente all'infuori; fassi un ventre solo carneo, e va adinserirsi con tendine arcuato a tutta la su-

⁽¹⁾ ALBINO triangolare dello sterne.

perficie esterna dell'aposisi mastoidea dell'osso

temporale.

USI. Fissato il capo e il collo; alza la clavicola e lo sterno, e con esso il primo pajo delle coste; così giova alla dilatazione del torace massimamente nelle sorti inspirazioni quando noi portiamo all'indietro il collo e il capo. — Fissato il torace, se agiscano ambedne insieme, traggono il capo all'avanti e in basso verso il petto, e incurvano il collo; e se il capo sta reclinato all'indietro so erigono. Se agisca un solo muscolo trae il capo obliquamente al basso all'avanti incurvando il collo; quando sia sisso all'avanti incurvando il collo; quando sia sisso all'avanti incurvando il collo; quando sia sisso all'avanti incurvando.

578. I MUSCOLI SCALENI o triangolari sono d'ordinario tre destri e sinistri anteriore, medio e posteriore; talvolta quattro cinque e sino a sette fra loro separati dal passaggio de nervi

cervicali .

LO SCALENO ANTERIORE con tre principi dall'aposisi trasversa della terza quarta e quinta vertebra del collo (o della quarta quinta e sesta, o della quinta e sesta solamente) discende obliquamente all'innanzi e s'inserisce alla prima costa presso la cartilagine de La porzione più esterna di questo muscolo, che ne e separata dal passaggio della arteria subclavia, dicesi scaleno minimo; e spesso manca.

LO SCALENO MEDIO più insigne degli altri dall'aposssi trasversa di tutte, o delle quattro cinque superiori vertebre del collo con altrettanti principi discende meno obliquo dell' antecedente e s'attacca tendineo alla prima o seconda costa circa alla metà della lunghezza.

La porzione anteriore di questo muscolo contigua allo scaleno minimo dicesi scaleno laterale; e spesso manca.

Lo SCALENO POSTERIORE con tre principi dall'aposisi trasversa della quarta quinta sesta vertebra del collo (o della sessa e settima, o della quinta e sesta, o della quarta e quinta) discende quasi retto ad inserirsi alla seconda costa nella parte posteriore presso il

tubercolo. Talvolta manca.

Usi comuni. Inclinano il collo al proprio lato, ciascuno più o meno obliquamente secondo la sua direzione. — Alzano le coste superiori e le fissano, onde si possano avvicinar loro le inferiori.

579. Nel determinare i varj gradi del movimento che i muscoli servienti alla respirazione possono produrre sul torace osseo o sulle parti di esso, è necessario richiamare alla memoria ciò che si disse ne parag. 237. 238. 239.

580. Nel determinare le variazioni di capacità del torace oltre l'abbassamento delle coste e dello sterno per cui si rende angusto, ed oltre l'innalzamento loro per cui divien' ampio, è necessario ancora rislettere allo stato della cavità contigua dell'abdome: e principalmente al diafragma il quale quando è più altamente sospinto nel torace per l'azione de' muscoli abse

dominali (1) ne diminuisce la capacità, e quando per l'azione propria s'appiana e s'abbassa vale assassimo ad aumentarla.

farne due classi, nell'una collocando quelli che allargano il torace e servono alla inspirazione, nell'altra quelli che lo restringono e servono all'espirazione. Una terza classe può comprendere que' muscoli che non agiscono immediatamente sul torace, ma fissano le inserzioni d'onde partono muscoli diretti al torace medesimo o

CA

⁽¹⁾ V. Lezione XVI.

LEZIONE TRIGESIMA.

Del diafragma; della pleura; e in generale de visceri contenuti nel torace.

il DIAFRAGMA è un muscolo che divide la cavità dell'abdome dalla cavità del torace, estendendosi dall'estremità inseriore dello sterno, dalle cartilagini della costa settima e di tutte le seguenti in basso sino ai lati e alla superficie anteriore de' corpi delle vertebre prima e seconda lombali. = Per quest'obliquità la lunghezza del torace è maggiore posteriormente (1).

583. Ne' distinguiamo la parte carnea che è la circonferenza, e la parte tendinea, che n'è il centro.

a. Due fasci carnei detti colonne destro e sinistro sono aderenti alle vertebre, e ascendono quasi perpendicolarmente: il destro più grosso è più lungo s'attacca ai corpi delle prime tre vertebre de' sombi e all'aposis trasversa della

⁽¹⁾ Dunque i fluidi sparsi nella cavità del torace tendono alla parte posteriore laddove appunto fra costa e costa deve praticarsi un passaggio alla lore useita nell'operazione detta dell'ampiema.

seconda, e alla fascia (legamento) longitudianale anteriore: il finistro ai corpi delle due prime vertebre, e alle aposisi loro trasverse. Ciascuna colonna è composta di quattro sa scetti, negli intervalli de quali passano vasi sanguigni e nervi (1). Qualche fascetto accessorio proviene talvolta del m. quadrato de lombi e del m. psoas. Lasciano pure le due ultime colonne un intervallo fra le loro inserzioni più interne, per cui passano l'aorta e il condotto chilisero (2).

Ascendono i fascetti congiunti ed espansi allontanandosi alcun poco dalle vertebre all'avanti e sui lati; e nel sinistro lato, superiormente al passaggio dell'aorta non molto lontano dalle vertebre, formano una fessura longitudinale che trasmette l'esofago: l'angolo superiore di questa fessura è meno acuto dell'angolo inferiore e sono gli angoli determinati dall'intersecarsi delle sibre carnee destre e sinistre.

In seguito partono fibre dalle estremità ossee e dal principio delle cartilagini delle cinque o sei coste inferiori sulla superficie son interna, fibre raccolte in digitazioni frapposte

⁽¹⁾ Cioè il nervo splanenico e il grande simpatico in ambedue i lati; e la vena azygos nel destro: variano però questi passaggi in que intervalli ne vari soggetti. Vedi WALTHER Tab. nervor. etc. I. III.

⁽²⁾ Rare volte ho veduto i fascetti medi l'un destro, e l'altro sinistro incrociarsi dietro l'aorta, e restar questa abbracciata dalle carni del muscolo: d'ordinario l'apertura è tale che non può agire il muscolo sull'arteria.

alle digitazioni del m. obliquo esterno del-

Finalmente alcuni fascetti carnei gracili e più corti degli altri hanno inserzione alla superficie interna dell'apice dello sterno, e procedono ascendendo dall'avanti all'indietro.

Tutte queste sibre carnee dapprincipio tenui raccogliendosi dall'ambito del torace a guisa di raggi ingrossano e s'incurvano a foggia di volta; poi di nuovo tenui confluiscono in un tendine comune.

584 b. La parte tendinea, o il centro del diafragma è tenue, più esteso ad ambedue i lati quasi in due ali coll'estremo lembo ovale: fra queste ali sta la parte media che anteriormente ha un apice ottuso e posteriormente ha un'incisura lunata.

I fascetti tendinei continui alle fibre carnee s'intrecciano fra se stessi in molte direzioni si nella superficie superiore che nell'inferiore s'aggiungono altre striscie tendinee quà e là sparse vagamente ed implicate. A destra e a sinistra s'immischiano ad una aponevrosi aggiunta su cui scorrono striscie tendinee curve quasi elittiche.

Queste nell' ala destra presso la colonna vertebrale componendosi in tre sascetti lunati (posteriore, anteriore, e sinistro) lasciano un foro triangolare sserico per cui passa la vena cava (1).

⁽¹⁾ Qualche altro fero incostante ritrovasi talvolta in

fragma più che la parte tendinea del diafragma più che la parte carnea è frapposta
alle due cavità toracica e abdominale e ne
stabilisce il vero confine; la parte carnea che
ascende più o meno obliqua può dirsi avere
superficie interna ed esterna; la parte tendinea
ha veramente superficie superiore ed inferiora.
Per maggior chiarezza diremo che il diastragma
tutto ha superficie toracica convessa coperta in
massima parte dalla pleura e dal pericardio,
e superficie abdominale concava coperta dal peritoneo suorchè nel luogo in cui le è aderente
il segato.

586. Comunicazioni fra le superficie esterne del peritoneo e della pleura si ottengono col mezzo di tessuto celluloso che connette queste due membrane attraverso il soro tendineo della cava, e il soro carneo dell' esosago ne' piccoli spazi lasciati liberi dalla circonferenza esterna di questi canali. Altra comunicazione attorno l' aorta (1). Avvi più grande spazio di contatto fra quelle membrane nell' intervallo privo di sibre presso lo sterno, pel quale discendono rami dell' arteria mammaria interna al segato, ed ascendono vasi assorbenti dal segato stesso.

questa parte tendinea pel passaggio o d'una vena del diafragma, o di due vene del fegato. Ved. MORGAGNI Epist. anat. 1.

Può vedersi una ottima figura del diafragma in HAL-LER Fascic. I. e

SANTORINI Tab. posth. X. benchè ridotta a piccola dimensione.

⁽¹⁾ Vedi parag. 403. 3.

olittica, spinta verso il torace, più alta nella parte deltra che nella finistra per l'insigne volume del fegato. Nel feto in cui relativamente è il fegato più voluminoso ascende anche più che nell'adulto. — Il maggior diametro di questa volta è il trasverso. — L'angolo alle vertebre è più acuto dell'angolo allo sterno (1).

o dall' aorta o dalla celiaca sono le proprie del muscolo: altri rami poi riceve dalle manimarie interne, dalle epigastriche, dall'ultime dorsali, dalle prime lombali, dalle esosagee, dalle pericardiche, ec Tutte queste scorrono l'una e l'altra superficie intrecciandosi anastomizzandosi. — Numerossissime sono pure le vene socie delle arterie, che essono il sangue parate nella cava, parte nell'epatiche; e molte nella razygos.

589. Nervi. Principalissimo è il nervo frenico destro e sinistro dato da nervi cervicali, e che ha molteplici unioni con vari altri nervi. In oltre al diafragma vanno filamenti dal pajo vago, dal grande simpatico, dagli intercostali inferiori, e dai lombali superiori ec. Perciò il muscolo è dotato di somma sensibilità ed ener-

⁽¹⁾ Per la posizione del diafragma una ferita ancorché sia perpendicolare al trence può penetrare in ambedue le cavità.

gia, e trae seco in consenso diverse altre parti, del corpo.

590 Us. Nella sua contrazione, abbassandosi la parte tendinea ed appianandosi, rende più angulta la cavità dell'abdome, e comprime tutti i visceri abdominali, massimamente lo stomaco la milza il fegato. - Nello stesso tempo rende più ampia la cavità del torace aumentandone la lunghezza (1). - Può trarre le cotte destre e sinistre ad avvicinarsi fra loro (2). - Le fibre posteriori alzano le coste. = Restringe l'esofago presso il cardias; quindi nel tempo dell' inspirazione impedisce l' uscita de' contenuti dello stomaco per vomito. = Ha pochissima azione sulla vena cava: ma però nell' abbassarsi la rende più corta. = Messo in rilassamento il diafragma è spinto all'alto dall'azione de muscoli che o agiscono su i visceri abdominali o abbassano le coste, quindi s'abbrevia la cavità del torace.

Nella placida respirazione l'alterno dila-tarsi e restringersi del torace è forse opera sola del diafragma e de' muscoli dell' abdome

(2) Se però altre potenze muscolari non le fissano; e debbouo certamente fissarle (come può fra gli altri il me dentato postere infere) affinchè la larghezza diminuita non rolga l'effetto della lunghezza accrescinta.

⁽¹⁾ La lunghezza del torace si fa maggiore ne'lati perchè più facilmente si abbassano le ali del centro tendineo: la parte media connessa al mediastino e al pericardio, meno elevata delle laterali, non si abbassa se non nelle vecmenti inspirazioni.

l'uno alternando cogli altri le contrazioni (Ve-

di par. 389. 400.)

Nelle azioni veementi de' muscoli abdominali sui visceri per es. sulla vescica, sull'utero ec. concorre pure il diafragma colla sua contrazione, per la quale o comprime o refiste.

591. LE PLEURE sono due membrane conformate in sacchi destro e sinistro, i quali chiudono i polmoni non solo, ma loro prestano ancora la tunica esterna, nello stesso modo col quale dissi il peritoneo chiudere e vestire molti

visceri abdominali (par. 404.).

s 92. La forma di ciascuno di questi sacchi è simile alla forma del Polmone che esso contiene; e si adatta alla concavità del torace, alla superficie convessa del diastragma, e alle parti che sono frapposte fra l'uno e l'altro sacco; sicchè abbia ciascuno superiormente un apice ottuso; inferiormente una base concava, e nel rimanente tutto l'ambito sia convesso, eccetto che nella regione interna in cul sassi concavo applicandosi alla convessità del pericardio e d'altre parti. Quindi abbiamo tre superficie esterne la costale, la diastragmatica, la media. Può dirsi però che in totalità questi due sacchi sono conici, e la loro superficie interna è liscia levigatissima.

593. La situazione relativa fra loro è tale che allontanati in basso e contigui in alto i loro assi prolungati si incontrerebbero nella regione del collo. Sono contigui (frapposto pe-

rò un tessuto celluloso) sopra il pericardio e dietro l'arterie ch' escono dall'arco dell'aorta.

594. Connessioni esterne: per mezzo di un tessiuto celluloso lasso e cedevole l'esterna superficie de sacchi delle pleure si unisce al periostio e ai legamenti della colonna vertebrale, al periostio e al pericondrio delle coste, ai muscoli intercostali e sterno costali, allo sterno, al pericardio, al diasragma (1). Il sinistro però nella regione anteriore per motivo della posizione obliqua del cuore non giunge sino alla parte media dello sterno, e nella posteriore si applica per qualche spazio alla orta.

595. Capacità. Quindi il sacco destro supera il sinistro in ampiezza: come è pure più voluminoso il polmone ch'esso chiude. Ben è vero che è tanto più breve quanto più s' alza nello stesso la volta del diastragma.

Contengono i due sacchi insieme più di cento polici cubici (nel cadavere). — Ne' maschi la capacità è maggiore, che nelle semine. — Ne'feti è minima. — Varia assaissime

secondo lo stato de' visceri abdominali.

596. Non comunicano insieme i sacchi della pleura e pruovasi 1. col riempiere o l'uno o l'altro di sluido; 2. coll'osservazione nelle

⁽¹⁾ Il disgiungere i sacchi da queste parti riesce più facile ne' giovani che negli adulti: ne' seggetti grassi avvi pinguedine nel tessuto celluloso a contatto de' muscoli e del periostio delle coste e dello sterno.

malattie in cui fuvvi spandimento di fiero, di sangue, di pus ec. 3. colla sezione anatomica con cui l'uno si separa dall'altro.

597. I MEDIASTINI, Questi sacchi sì per la figura loro conica, che per alcune parti frapposte lasciano due spazi longitudinali triangolari l'uno anteriore l'altro posteriore.

Nello spazio anteriore (mediastino sternale) fra amendue i sacchi e lo sterno e le cartilagini delle coste stanno superiormente porzione del condotto toracico sternale, il timo, e i tronchi delle arterie mammarie interne; inferiormente il cuore, il pericardio, i nervi frenici.

Nello spazio posteriore (mediastino vertebrale) fra i sacchi delle pleure e i corpi delle vertebre stanno porzione della trachea e il principio de' bronchi, l'esosago in gran parte, l'arteria e le vene polmonali, l'aorta discendente, il condotto toracico vertebrale, e la vena azygos.

In ambedue trovansi in oltre tessuto celluloso, pinguedine, e alcune glandole linfatiche.

La lunghezza è diversa: il mediastino sternale s'estende sino alla quinta o sesta costa; il vertebrale sino all' undecima.

Sono ambedue obliqui da destra a sinistra discendendo.

Ciascuno ha lamina destra e sinistra.

598. Struttura delle pleure. La membrana che la costituisce è semplice; è diafana in modo che traveggonsi le sibre muscolari i nervi e i vasi ch'ella copre. La macerazione la dimostra di tessuto celluloso.

599. Vasi. Le arterie sono sottili ramisicazioni delle intercostali, timiche, freniche, pericardiche, esotagee, tracheali, e mammarie interne. — Le vene socie a queste ramisicazioni consluiscono ne' tronchi di egual nome. Sono numerosissimi i vasi sanguigui; le frequenti infiammazioni e le injezioni lo pruovano. = I Vasi assorbenti sono pure copiosissimi e i loro tronchi si congiungono agli assorbenti delle parti vicine: i destri al condotto sternale, i finistri al vertebrale.

600. Nervi. Quantunque sieno a contatto colle pleure i nervi intercostali, il nervo grande simpatico, lo splancnico, il frenico, pure non vedesi ch' esse ne ricevano alcun filamento. Nello stato sano sono insensibili.

moni; li mantengono separati l'uno dall'altro esala continuamente dalla loro superficie interna un fluido (quasi vapore) che inumidisce e rende lubrica si la superficie propria che quella de' polmoni: continuamente assorbito da' linfatici, e ne' cadaveri sani appena avvene indizio. Per questo fluido simile al siero si difendono i polmoni da ogni attrito, e dal pericolo di contrarre aderenze colle parti vicine massimamente nelle violente aspirazioni. — Servono ancora le pleure alla connessione col pericardio.

Poco giovano i mediastini a sostenere il polmone quando siamo coricati sul lato del polmone opposto. Meno ancora a sostenere il peso

d' una raccolta di fluido.

daveri le pleure in perfetto stato; più raro ancora negli adulti che ne' bambini. L' insiammazione è malattia da cui presto o tardi sono prese le pleure in tutti i soggetti; da queste hanno origine le aderenze, le concrezioni, le pseudo membrane ec. sì frequenti ad incontrarsi (1).

L' idrope è spesso parziale o nell'uno o nell'altro sacco: e talvolta o nell'uno o nell'altro mediastino (2).



⁽¹⁾ Vedi BAILLIE Tratt. d' Anat. patol. traduz. GENTI-ZINI Pavia 1807. pag. 29. ss.i (2) HALLER Opusc. Path. Obs. 12.

LEZIONE TRIGESIMAPRIMA.

De' Polmoni de' Bronchi e della Trachea.

603. POLMONI destro e sinistro sono gli organi principalissimi della respirazione.

LA TRACHEA è il canale per cui entra

ed esce l'aria.

I BRONCHI sono le ramificazioni della

trachea dentro i polmoni.

604. Situazione de polmoni. Sono chiusi ne sacchi delle pleure fra le coste i muscoli intercostali i mediastini il pericardio e il diafragma: più avvicinati fra loro alla regione anteriore che alla posteriore.

605. Forma. Sono conici non esattamente: l'apice ottuso è alcun poco elevato sopra la prima costa: l'ambito esterno è un po' appianato anteriormente; convesso posteriormente.

La superficie inferiore corrispondente al diafragma è concava ed è obliqua discendendo all' indietro; ficchè i polmoni hanno posteriormente maggiore estensione in basso, e terminano con margine acuto. La superficie interna corrispondente al pericardio è pur concava massimamente nel polmone sinistro, il quale inoltre nel margine inferiore ha un' incisura

corrispondente all'apice del cuore (1).

606. Divisione e differenza. — Il polmone destro si divide in tre lobi superiore, medio inferiore — il sinistro in due superiore, inferiore.

Le incisure che determinano i confini fra lobo e lobo sono obblique e flessuose. -- ll lobo inferiore è massimo; minimo è il medio.

Il Polmone destro è più voluminoso del finistro perchè il sacco destro della pleura e il mediastino e il cuore tendono a sinistra: E' bensì più corto per l'innalzamento del diastragma; ma acquista per l'ampiezza della base più di quello che perde per la brevità dell'asse.

607. Colore. E' vario a norma dell' età. Ne' feti e negli infanti è fra il rosso e il pallido giallo. — Presso i dieci anni rossiccio. — Oltre i venti anni ceruleo, o livido, o

sparso di macchie nericcie.

608. Connessioni e contiguità. Sono liberi i polmoni in tutto l'ambito esterno, a contatto solamente ciascuno della sua pleura, con cui non si fanno aderenze (in sanità) per causa del vapore che esala continuamente dalla superficie sì interna delle pleura che esterna de'

⁽¹⁾ Saggiamente SOEMMERRING Tom. VI. pag. 12. dice che sembra data quest'incisura perchè nella diastole del cuore non accada lesione a particella di polmone che a caso s'intromettesse fra l'apice del cuore e le coste.

polmoni. — Sono congiunti alla trachea colmezzo de' bronchi, e al cuore col mezzo de' vasi polmonali. Le lamine del mediastino posteriore connettono l' esosago co' bronchi alla destra: l'aorta co' vasi e col pericardio alla sinistra.

609. Tunica del polmone. Le pleure cingono fuor del polmone i bronchi e i vasi a guisa di vagina, e passano ad applicarsi a tutte la superficie del polmone, e così la tunica esterna non è se non che la continuazione della pleura nello stesso modo con cui si disse che il segato la milza ec. ottengono la tunica loro esterna dalle continuazioni del peritoneo.

E' molto più tenue della rimanente porzione che forma i sacchi della pleura; è però impenetrabile dall'aria. — Ottiene arterie e vene dall'arterie e dalle vene bronchiali.

610. Sostanza. Costituiscono il polmone vasi aerei, sanguigni, linfatici e tessuto celluloso; s'aggiungono alcune glandolette e pochi nervi. In genere la sostanza del polmone è in parte cellulo-vascolosa e in parte vescicolare.

raccolte ed unite in molti e molti minimi lobetti; e questi in lobetti più grandi, e poi in maggiori ancora che in fine, formano i massimi lobi. La tunica esterna lascia travedere le divisioni accennate sotto l'aspetto di aree o triangolari, o pentagone o moltangole in qualunque modo: le mantiene a contatto e passa dall' una all'altra a guisa di ponte. Internamente i loboli mantengonsi a contatto da tessuto celluloso intertobulare: tolto che sia per macerazione, il polmone si scioglie e divide in molti quasi grappoli di minimi lobetti (1). Non comunicano le cellule d'un lobo colle cellule d'un altro; bensì tutte di qualunque lobo comunicano colla trachea: e spinta l'aria per essa penetra ne' bronchi, e nelle cellule che sono l'estremità delle loro ramificazioni sparse in tutto il polmone.

612. Queste cellule aeree quantunque gonfie dall'aria sono di minima grossezza (diametro fra l'ottava e la decima parte di linea (2)), e le pareti loro sono fatte di sottilissima membrana; o piuttosto dall'unione di minimi vasellini sanguigni disposti a guisa di rete e mantenuti a contatto da finissimo tessuto celluloso. Finissime pur sono le pareti di questi vasi. - Sembra nell' ambito delle cellule aeree potersi stabilire li confini delle arterie e delle vene che mutuamente si abboccano, e continuansi (3). - Verosimilmente dalla superficie interna di queste cellule partono pure vasi assorbenti.

613. La capacità loro. Varia ne' varj soggetti prossimamente da settanta a cento dieci pollici cubici.

⁽¹⁾ Nel Mus. Anat. Ticin. num. 187. 188.
(2) SGEMMERRING T. VI. pag. 14.
(3) Facile certamente è il passaggio delle injezioni dall'arterie nelle vene polmonali .

614. DELLA TRACHEA: Situazione e connessioni. Il tronco della trachea, o aspera arteria superiormente nella regione del collo confina e continua nella laringe, ed ivi anteriormente s'appoggia ad esso porzione della glandola tiroidea: coperto inseguito da m. sterno-ioidei e sterno-tireoidei : lateralmente ha vicini i maggiori vasi sanguigni del capo, alcuni vasi assorbenti colle loro glandole, il nervo vago e il grande simpatico; posteriormente è aderente all'esofago. E' unita la trachea a tutte queste parti per mezzo di tessuto celluloso; che più compatto sulla di lei superficie sembra prestarle una membrana esterna. = Penetra nel torace dietro allo sterno, inferiormente dividesi in due rami, o bronchi.

615. Forma. Rappresenta un tubo cilindrico fuorchè nella parte posteriore: restringest

alquanto in basso.

616. Struttura. Parte cartilaginea, parte

muscolare, parte membranea.

Gli anelli cartilaginei non sono circolari perfettamente: sono circa sedici a venti archi collocati trasversalmente gli uni sugli altri: e formano le parti anteriore e laterali del tubo: elastici, pieghevoli, sicchè nella contrazione della trachea costituiscono tre quarte parti di cerchio; e nel rilassamento si dispiegano in due terze parti. Gli anelli superiori sono più ampi degli inferiori. Lasciano pure fra loro intervallà maggiori.

Empiono ciascuno intervallo fibre legamen-

tose e muscolari che passano perpendicolarmente da un margine all'altro degli anelli vicini. Internamente ed esternamente s'aggiunge un denso tessuo celluloso che assoda le unioni, e rende le superficie levigate.

Posteriormente a compimento del tubo avvi una membrana muscolosa. Doppio è lo strato muscolare, le fibre intime sono trasverse congiunte alla estremità degli archi cartilaginei. Le fibre esterne sono perpendicolari e discendono dalla parte inferiore della laringe, per tutta la lunghezza della trachea, e proseguono ne' bronchi.

La membrana interna. Tutta la trachea dalla laringe fino a tutte le minime ramificazioni è coperta internamente da una membrana molle elastica bianchiccia; molto vascolosa: e sempre umida; ed è fornita di piccoli seni, e di orificj o circolari o allungati, pe' quali si scaricano i condotti escrettori di molte glandolette mucipare (1).

Sono queste collocate nel tessuto celluloso che connette la membrana interna alle varie parti della trachea; e più frequentemente negli intervalli fra gli archi cartilaginei. Sono lenticolari, appianate, e varie di grandezza.

Il muco che ne scola è bianco limpido, e alquanto viscido.

Le estremità arteriose versano pure nel cavo della trachea un vapore

⁽¹⁾ MORGAGNI Advers. I.

proprio; e vi si aggiunge ancora l'alito vaporoso delle cellule aeree. Con questi mezzi la superficie resta sempre umettata, e disesa dagli effetti del continuo passaggio dell'aria. — L'umido superfluo è riassorbito da' linsatici (1).

617. I BRONCHI. Il tronco della trachea dentro il torace portafi all'indietro nel mediafino vertebrale dietro all'arco dell'aorta, e avanti all'esofago presso circa la terza vertebra dorsale dividesi in bronchi destro e sinistro destinati

al destro e al finistro polmone.

618. Discendono ai polmoni ambedue i bronchi obliquamente all'esterno, vestiti dalle pleure insieme ai vasi sanguigni che gli accompagnano: il bronco destro più ampio e meno lungo, e meno obliquo del sinistro passa sotto l'arco della vena azygos dietro alla vena cava superiore; il sinistro coll'arteria e colle vene polmonali sinistre passa sotto l'arco della vena (2). — Penetra ne' polmoni e si ra-

⁽¹⁾ Abbonda in alcuni casi, come ne' catarri e nella peripneumonia, e le glandole mucipare sonosi vedute ingrossate : sono pure assai grosse nel feto: e dopo la nascita la troppa copia di muco rende difficile e imperfetta la respirazione. Talvolta per inflammazione o altra malattia o manca o è più denso e inspessato, o stimolante ec. : onde la tosse ec.

⁽²⁾ Non potrebbe egli avvenire nello stato di malattia qualche danno reciproco in questo passeggio del bronco sinistro sotto l'arco dell'aorta? L'aneurisma dell'arco può comprimere, o trarre di luogo il bronco; la dilatazione, l'ossificazione del bronco può agire egualmente sull'aorta ec.

mifica ciascun bronco (1) in molte e molte propagini, ritenendo dapprincipio struttura uguale alla struttura della trachea; ma nelle successive divisioni oltre il decrescere del calibro, se ne attenuano anco le pareti; più molli e men numerosi diventano gli archi cartilaginei, dispariscono in fine e gli archi, e le sibre muscolari, e le glandolette, e i seni mucosi; nè altro resta se non che una membrana tenuissima, che costituisce la cellula aerea cieca.

619. Alla circonferenza dei bronchi sì nel loro principio che nelle ramificazioni sono applicate alcune glandole di color nerastro della specie delle linfatiche (dette bronchiali) molli, subrotonde, di varia grandezza. Alcune sono frapposte ai bronchi e ai grossi vasi san-

guigni.

620. Effetti vantaggiosi della struttura ne' bronchi e nella trachea sono: 1. per l'elasti. cità cartilaginea mantener aperta sempre la via all'entrare al sortire dell'aria. — Ne'varj movimenti del collo piegarsi, rotare, alzarsi, abbassarsi senza pericolo di chiudersi — 2. per le sibre muscolari, restringersi, irrigidirsi, accorciarsi — 3. per la membrana posteriore dar connessione e luogo all'esosago, e cedere al passaggio de'corpi inghiottiti — 4. per le secrezioni umettare la superficie; mantenerne la stessibilità disenderla dall'aria — 5, per la con-

⁽i) Nel Mus. Anat. Ticin. num. 192.

tinuità colla laringe determinare la corrente dell'aria alla formazione della voce.

621. Vafi della trachea e de bronchi. Arterie e vene tracheali e bronchiali: le arterie procedono dalla tiroidea inferiore principalmente e dalla faringea, e diramansi per entro i polmoni co'bronchi; le vene consluiscono d'ordinario alla destra nell' azygos, e alla sinistra nella subclavia. = Nervi; principalmente propagini del ramo riccorrente del pajo vago, e del plesso polmonale posteriore: conciliano molta sensibilità alla trachea ed ai bronchi.

622. Vasi polmonali sanguigni. L'arteria polmonale unica nell'uscire dal ventricolo polmonale del cuore dirigesi all' alto all' avanti alla sinistra, e presso la seconda vertebra del dorso si divide in due arterie destra e sinistra situate quasi orizzontalmente: la destra più ampia e più lunga dell' altra passa avanti al bronco destro, e si separa dapprima in tre principali diramazioni dirette ai tre lobi. La sinistra è congiunta col mezzo del condotto arterioso alla parte inferiore dell' arco dell' aorta: fi separa dapprima in due principali diramazioni dirette ai due lobi (1). Poi sì nel destro che nel sini-stro polmone continuansi le divisioni e le suddivisioni finchè giungesi a vasellini capillari (2) intessuti alla superficie delle cellule aeree; e

⁽¹⁾ Nel Mus. Anat. Ticin. num. 186. (2) Ivi num. 189. 190. 191.

finalmente o terminano in vasi esalanti o continuansi nelle vene capillari. - Queste vene, le quali riportano il sangue che ha acquittata altra indole migliore (1) per la respirazione, si uniscono in rami, e questi in tronchi finchè da ciascun polmone emergono due vene l'una superiore che discende, l'altra inferiore che ascende ed entrano nel sacco del pericardio: tutte quattro insieme concorrono in un seno quadrato o meglio cuboideo collocato in gran parte posteriormente al ventricolo aortico. Questo seno continuasi nell' orecchietta sinistra del cuore. = Facile come si disse, è il passaggio delle materie fluide injettate dalle arterie nelle. vene, egualmente facile dalle vene nelle arterie; pruova che le vene sono sprovvedute di valvole. - E pruovano ancora le injezioni che avvi anastomosi fra vasi polmonali e bronchiali (2). - L'injezione passa ancora talvolta ne' bronchi o nella trachea o per rottura de'minimi vasi o per trasudamento.

623. Vasi assorbenti superficiali e profondi: i tronchi de' superficiali sono disposti a guisa

(1) Vedi i Fisiologi e i Chimici: seguendo le teorie oggidì più applaudite può dirsi che il sangue ritorna dal polmone al cuore decarbonizzato e termossigenato.

polmone al cuore decarbonizzato e termossigenato.

(2) Affinche forse per le vene bronchiali e tracheali si versi perzione di sangue decarbonizzato e termossigenato ad immischiarsi al sangue men puro dell'azygos e della subclavia, e così questo acquisti un indole più efficace a stimolare l'orecchietta destra e il destro ventrioole del cuore?

di rete seguendo gl'intervalli de loboli nell'esterno del polmone: assorbano il vapor acqueo che esala nella cavità della pleura. — I profondi sorgono dall'interna sostanza ne'vani del testuto e delle celiule aeree, ed escono in grossi rami cingendo i bronchi e i vasi sanguigni; e comunicando co'superficiali penetrano le glandole linfatiche tracheali (619). Da queste portansi gli assorbenti del polmone destro, anteriormente alla vena cava, e raccolti per lo più in un tronco si versano nel condotto toracico sternale: gli assorbenti del polmone sinistro che rare volte comunicano co' destri, raccolti in tronchi, dirigendosi dietro all'aorta, e per le glandole ivi situate e per le glandole che circondano l'apice superiore del polmone, si versano con più orisizì nel condotto toracico vertebrale (1).

624. Nervi de polmoni: provengono in ciascun lato dal pajo vago, e conformansi in ciascun lato in due plessi (plessi polmonali anteriore e posteriore) minore è il primo, maggiore è il secondo; ma nè molti nè insigni sono i filamenti nervei ed oscura è la sensibilità de polmoni: nella sostanza de quali peg

⁽¹⁾ MASCAGNI Tab. XX. Più diffusamente si perlerà di questi vasi e delle loro comunicazioni cogli assorbenti dell'esofago, del fegato, colle giandole cervicali; colle tiroidee linfatiche ec. nel trattato speciale de' vasi assorbenti. Si avverte qui solamente che gli assorbenti superficiali del polmone s'incontrano assai spesso dilatati e quasi varicosi. Nel Mus. anat. Ticin. Num. 342.

netrano aderendo ai bronchi e ai vasi sangui-

gni (1).

625. RESPIRAZIONE E SUOI FENO: MENI. Spettano queste cose principalmente ai fisiologi. Ora a noi basti considerare che nell'inspirazione e nella espirazione" i polmoni non godono di moto proprio; ma dilatansi e restringonsi a norma dello spazio che loro concede il torace mosso dalle forze muscolari già enunciate nelle precedenti Lezioni. = Che per gli polmoni s'effettua la minore circolazione del sangue. - Che in generale la respirazione (qualunque sia la teoria chimica che s'addotti) serve a purgare e perfezionare il sangue sì per secrezione da esso, sì per introduzione in esso di qualche sostanza, giacchè il sangue scorse per tutto il corpo e a lui s'immischiò il chilo poco prima del passaggio per gli polmoni. -Che la respirazione è un principal fonte del calore animale, e serve pure in gran parte a mantenerlo di grado costante. - Che giova a' visceri abdominali agitandoli facilitando il-corso de' fluidi e con ciò le secrezioni (2). — Serve alla voce alla loquela. — Poi si consi-

⁽¹⁾ Meritano di esser lette e più meritano d'esser rifatte l'esperienze di Mr. DUPUYTREN (Ved. Aunal. de Chimice Tom. 63. pag. 35.). Dopo il taglio o la compressione del nervo vago pe' Cavalli e ne' Cani, sussistendo la respirazione, ha veduto il sangue tratto da una arteria non essere più sì vivamente vermiglio come prima; e deduce che l'influenza de'nervi sull'organo polmonale determina le chimiche affinità.

⁽²⁾ Vedi parag. 389. 400. 590.

dera ancora nel bere, nel succhiare, ne' sforzi in sostener pesi, nel vomito. — Finalmente nell' anelito, nello sbadiglio, nella tosse, nello sternuto, nel riso, nel pianto, nel singhioz-

zo (1).

626. OSSERVAZIONI. Rarissima cosa è trovar sani i polmoni ne' cadaveri: si incontrano le aderenze alle pleure le concrezioni membranose, polipose, osee, calcolose; l'indurimento, il volume accresciuto o diminuito; l'infiammazione, la suppurazione, la gangrena ec. e spesso la raccolta di pus, di sangue, ed altre materie nel torace (2). = La struttura, la dis. posizione, la tenuità de' vasi sanguigni ed esa-lanti sparsi nell'interna superficie delle cellule aeree rende facile e frequente lo sputo sanguigno, spesso senza funesta conseguenza. = Il pus, il sangue raccolto fra la pleura e 'l polmone può essere riassorbito da' vasi linfatici superficiali, e così l'aria stessa introdottasi per qualche lesione del polmone o del torace può asportarsi da linfatici stessi o immischiata ai fluidi, o verosimilmente decomposta; e con questo mezzo per la sola natura (sanata la lesione) rimettesi l'alterno movimento di quel polmone che per l'accesso dell'aria entro il suo

BAILLIE I. c.

⁽¹⁾ HALLER Elem. Phy. lib. VIII.

SOEMMERRING. Tom. VI. pag. 44. ess. e i libri da lui citati pag. XXI-

⁽²⁾ Vedi MORGAGNI de sed. et caus. in varj luoghi. PORTAL cours d'anat. medic. Tom. V-

64

sacco restò in qualche modo e per qualche

tempo ozioso (1).

627. Nel feto la sostanza del polmone è più compatta sì perchè non sono distese le cellule dell'aria, sì perchè minore è la quantità di sangue che vi passa. Nel giudizio però sull'infanticidio il saggio idrostratico de' polmoni è fallacissimo (2).

LE.

⁽¹⁾ Molti casi Chirurgici di tale specie sono riferiti da GIOVANNI BELL V. la traduz. della sua Opera fattane da SOLENGHI Milan. 1808.

⁽²⁾ Olbere De docimesia pulmenum Hydrostatica. Hasee Sax. 1791. 4.º eccellente dissertazione.

LEZIONE TRIGESIMASECONDA.

Del pericardio; del cnore; de' primi tronchi de' vasi. = Del timo.

628. L CUORE è un Muscolo cavo destinato a spingere il sangue in tutte le parti del corpo col mezzo delle arterie, e a riceverlo dalle parti stesse col mezzo delle vene.

629. Sicchè è collegato co' massimi tronchi arteriosi e venosi; da' quali pende posteriormente alle ossa dello sterno; libero nel restante suo ambito e sciolto da qualunque altra parte; rinchiuso però dentro il Pericardio, che ne determina la situazione.

630. IL PERICARDIO è un sacco membranoso di tessuto cellulare grosso compattobianco. — E' tutto chiuso. — Ha supersicie esterna ed interna.

La superficie esterna è alquanto sioccosa pel tessuto celluloso che la connette allo sterno alle pleure al diastragma, in qualche luogo con pinguedine. La superficie interna è levigata, mantenuta sempre umida e lubrica dall'umore del pericardio.

631. La situazione nella cavità del torace Tomo II.

dietro alla seconda terza quarta e quinta costa; fra le pleure destra e sinistra; nel mediastino anteriore presso allo sterno. La parte inferiore di questo sacco alquanto appianata giace sul diafragma; ed avvi coerenza colla porzione tendinea di esso; coerenza assai più forte negli adulti che ne' fanciulli. La parte superiore è anteriormente coperta dalla glandola
timo, e dalle pleure; ne' feti e ne' bambini
però è meno coperto dalle pleure perchè il timo è più voluminoso.

Superiormente si scosta il pericardio dalla figura del cuore perchè abbraccia e circonda presso la loro origine i grossi tronchi de' vasi, quasi corrugandosi in anelli attorno ad essi, e su di essi ripiegandosi e vestendoli finchè attenuato giunge al cuore, di cui veste pure tutta la superficie esterna (lo stesso su detto delle pleure paragr. 609. riguardo a' polmoni).

632. Lascia escire dalla sua cavità per detti anelli o ripiegature, o quasi vagine corrispondenti: 1. la vena cava superiore: 2. la vena cava inferiore: 3. l'arteria polmonale sinistra: 4. l'arteria polmonale destra: 5. le due vene polmonali sinistre: 6. le due vene polmonali destre (1).

633. E contiene entro la sua cavità (oltre il cuore e le orecchiette di esso) il principio dell'arteria polmo-

⁽x) Ciascuna vena polmonale talvolta passa per un foro privato.

nale col condotto arterioso che da questa passa in quella; poi la bisorcazione di arteria polmonale destra e sinistra; le estremità insieme confluenti delle due vene cave; le estremità delle quattro vene polmonali e il seno cuboideo, nel quale confluiscono; alcuni nervi che accompagnano i vasi.

634. Se si gonsi con aria il sacco del pericardio si prolungano superiormente quattro corna, o sacchi ciechi (1) due posteriori due anteriori.

Il posteriore sinistro nasce dall'aderenza del pericardio colla arteria polmonale sinistra e col condotto arterioso. — Il posteriore destro assai più lungo sta fra la regione destra dell'arteria polmonale sinistra e l'aorta.

L'anteriore destro è alla regione esterna dell'aorta elevato sin presso all'arteria subclavia destra, fra questa arteria, cioè, e la vena cava. — L'anteriore sinistro alquanto più basso nasce dall'aderenza del pericardio alla regione sinistra dell'aorta; si congiungono queste due corna quasi in sigura semilunare.

Altri sacchi o prolungamenti ciechi s'incontrano ne' spazi fra vasi e vasi contigui; ma assai meno considerabili (2).

635. Vasi sanguigni. Le arterie del peri-

⁽¹⁾ HALLER Elem. Phys. Libr. IV. Sect. I., e le figure annesse.

⁽²⁾ HALLER I. cit.

cardio sono sottili ramificazioni delle arterie socie al nervo frenico, delle timiche, esofagee, freniche, bronchiali, e coronarie del cuore: diffinguonsi in anteriori posteriori ed inferiori.

— Le vene accompagnano le arterie, e versano in rami di simil nome. = I vasi assorbenti assai numerosi passano per la maggior parte alle glandole situate presso l'aorta e la vena cava superiore.

636. Nervi propri non ha il pericardio; alcuni però lo traforano destinati a seguire i vasi, e in oltre sulla superficie esterna a destra e a sinistra gli scorre aderente il nervo frenico.

Il pericardio è insensibile nello stato sano.

637. UMORE DEL PERICARDIO. Dalle arterie sparse nella superficie interna del pericardio, e nell'esterna del cuore continuamente
esala un umore che pur continuamente è assorbito da' vasi linfatici: sicchè, durante la vita
come dimostrano anche gli esperimenti ne' bruti, tenuissima ne è la quantità, e forse di sole
poche gocciole (1). L'umore è assai fluido, di
color citrino, rare volte rossiccio.

638. Uso del pericardio. Segrega il cuore dalle vicine parti; gli presta entro di se uno spazio libero al muoversi, e come è collegato

⁽¹⁾ Ne'cadaveri umani però d'ordinario maggior quantità se ne ritrova: e ciò devesi attribuire alla cessazione dell'assorbimento dopo morte, e forse negli ultimi stadi della vita, ne' quali può ben anche essere che l'esalazione si faccia maggiore.

ai vasi e al diafragma così determina la situazione del cuore istesso. - Esalando poi e contenendo l'umore suddetto rendonsi più facili e meno esposti a danno i movimenti del cuore, e togliesi il pericolo deil'attrito, e della coefione.

639. OSSERVAZIONI. Per malattia più libbre d'umore si raccolgono nel sacco, quindi l'idrope del pericardio. Al contrario, per difetto di secrezione, per infiammazione o di esso o del cuore nasce la coessone del pericara dio al cuore istesso, quindi la superficie del cuore villosa, o la mentita mancanza del pericardio ec. (1). = S' intende per la coerenza del pericardio al diafragma come nelle loro affezioni possono turbarsi reciprocamente.

640. Il CUORE. La forma del cuore è quasi semiconica, e il suo asse è in tal posizione che l'apice guarda in basso alla finistra e all' avanti. La base guarda alla destra e all' indietro costituendo così un angolo coll' asse del torace. Corrisponde la più alta parte della base circa all' ottava vertebra dorsale (2). -

E 2

⁽¹⁾ BAILLIE lib. cit., e nel Mus. Patol. Ticin. più

d'un esemp.

(2) Variabile è questa situazione e per i vari movimen
ti del diafragma, e per la varia pienezza de polmoni, e
per la varia giacitura del corpo.

La supérficie piana del cuore appoggia (dentro il pericardio) sul tendine del diafragma — e la superficie convessa (che è di maggiore estensione) guarda alla sinistra in alto in avanti. — Quella parte del cuore donde esce l'arteria polmonale è la più alta fra tutte.

Ambedue le superficie hanno un solco, e questo indica l'interna divisione del cuore in due ventricoli; nell'inferiore superficie continua il solco sino all'apice, che sembra esser fatto da due tubercoli.

641. Divisione del cuore. Il cuore ha quattro ricettacoli: due continui alle vene, situati alla base: che ne sono quasi appendici; due continui alle arterie, e che propriamente costituiscono la forma semiconica del cuore: diconsi i due primi orecchiette, e sono gracili; diconsi ventricoli i due secondi e sono assai robusti. Avvi un setto comune fra le due orecchiette, e così un setto comune fra i due ventricoli.

Secondo il corso del sangue distinguonsi I. orecchietta delle vene cave — poi II. ventricolo polmonale; ed ambedue formano la destra metà del cuore. Indi III. orecchietta delle vene polmonali, IV. ventricolo aortico: e formano la metà sinistra (1).

642. I. L' ORECCHIETTA DELLE VE-

⁽¹⁾ Alcuni, come SOEMMERRING usano la parola seno in vece d'orecchietta; e qui suona lo stesso, altri distinguono cogli aggiunti destro o anteriore, sinistro o posteriore si le orecchiette che i ventricoli.

NE CAVE. Entro il pericardio concorrono le due vene cave, e nel concorso s'allargano quasi in un cieco processo, distinto dall'orecchietta, posto perpendicolarmente, e che in basso tocca il diafragma. Da questo processo (o seno delle cave) s'avanza trasversalmente l'orecchietta fra l'aorta e l'arteria polmonale e trovasi un po'anteriormente alla destra della base del cuore.

643. E' l'orecchietta di figura triangolare sicchè presenta (quando è turgida) tre superficie. la superiore convessa, la posteriore e l' inferiore concave, quando è vuota è simile a una cresta di gallo. Le pareti sono formate da una membrana esterna, sulla quale internamente sono disposte ed aderenti molti e molti fascetti muscolari, e gracili e robusti e paralleli e incrocciantifi a qualunque angolo (1). Altra membrana più sottile internamente li copre: e tapezza l'orecchietta: è questa una continuazione della tonaca interna delle vene cave; e si continua pure nel ventricolo polmonale del cuore. = Di contro alla vena cava superiore sono nell' orecchietta due tubercoli, l' uno retiforme, e quasi perforato; l'altro tendineo, e talvolta manca; molti de' fascetti muscolari s' impiantano in questi tubercoli.

E 4

⁽¹⁾ Sono descritti questi fascetti con molta accuratezza da WOLFF. in novis Act. Acad. Petropol. prima dell'anno 1787., e sono pure ivi da lui descritte tutte le fibre del cuore; e vedi SOEMMERRING Tom. V. pag. 11. e seq.

644. Il SETTO che disgiunge le due orecchiette è comune ad ambedue, ed è formato dalle membrane d'ambedue tenacemente congiunte; le quali sostengono fascetti muscolari quà e là sparsi in varie direzioni. In questo setto s'osserva una fossa ovale di figura, ch'altro non è se non che il luogo ove mancano i fascetti muscolari oppure vi sono tenuissimi, ed appariscono le sole tenui membrane interne delle orecchiette a contatto fra loro. La parte superiore della circonferenza della fossa è circoscritta da un arco elittico robusto di sibre muscolari, che s'attenuano discendendo, cingono la sossa e formano un anello ovale quasi intero; che da taluno è detto l'istmo.

645. Ne' feti sotto l'arco elittico è un foro (il foro ovale) per cui comunica l'una coll'altra orecchietta. E' d'avvertirsi però che nella superficie del setto che appartiene all'orecchietta delle vene polmonali la membrana della fossa ovale si estende al di sopra dell'arco elittico, e forma un' intera valvola, sicchè il sangue può trasmettersi dall'orecchietta delle vene cave nell'orecchietta delle vene pulmonali, ma non da questa in quella. La valvola è superiormente lunata; dopo la nascita si sa aderente al setto, e chiudesi il foro ovale; talvolta però anche negli adulti s'incontra pervio (1).

⁽¹⁾ Ma non perciò vi passa il sangue; sì, perchè la periferia lunata della valvola combacia coll'istmo; sì perchè le orecchiette piene ambedue, contraggonsi pure ambedue nello stesso tempo.

646. VALVOLA D'EUSTACHIO. Nel confluente delle due vene cave, internamente, e più alla parte anteriore e destra dell'inferior cava sta aderente la base di questa valvola, varia di figura, e per lo più a guisa di luna crescente; concava superiormente convessa inferiormente; il corno destro è un po' più basso, il finistro entra nell' orecchietta più addentro, e giunge sino all'istmo del foro ovale. ove sembra continuo colla valvola di questo foro. La grandezza è varia ne' vari soggetti; sempre però maggiore quanto è più tenera l'età; massime ne' feti, ne' quali è ancor più grossa e consistente. Struttura spesso reticolata, e qualche volta in età adulta pertugiata negli interstizi delle fibre, che in molte direzioni s' incrocciano, appoggiate a una membrana che ne è quasi il fondamento (1).

Oscuro ed ignoto ne è l'uso: meccanicamente, quando si tende accresce il margine dell'orecchietta, e ne rende così più profonda la cavità. E forse nel feto segna una più retta ftrada al sangue dalla cava inferiore al foro ovale, - a sostenere la gravità della colonna di sangue, che discende per la cava superiore, giova assai poco per la sua debolezza; nulla

s'è pertuggiata (2).

⁽¹⁾ Mus. anat. Ticin. N. 193. 194.
(2) Vedi HALLER de valvula Eustachii in due programmi Opera Min. Tom. I. Soemmerring de Corp. hum. fabr. circa l'uso assai

647. Da ultimo nell'orecchietta destra ossia nel seno delle vene cave s'apre l'orifizio della massima vena coronaria del cuore, in vicinanza del setto inferiormente e posteriormente (1).

648. II. VENTRICOLO POLMONALE DEL CUORE offia destro, offia anteriore. Sottoposto e continuo al seno o orecchietta delle vene cave, applicato al ventricolo aortico col mezzo di un setto comune impervio. E' un sacco muscoloso, imperfettamente conico colla base unita all' orecchietta suddetta; coll'apice (detto anche l' angolo) alla punta del cuore; fra loro la parte media.

Ha due aperture munite di valvole. L'una riceve il sangue che proviene dalle vene cave; l'altra lo emette nell'arteria polmonale; sicchè il ventricolo rappresenta quafi un canale angoloso composto di parte venosa e parte arteriosa: la prima alla destra all'indietro in basso: la secon-

da alla finistra all' avanti all' alto.

Qualche volta s'è osservato mancar questa valvola.

leggermente pronuncia = Pari, quantumquidem per ejus tenuitatem fieri potest, cum aliarum valvulis muneri fungitur = Vedi i citati da lui LOBSTEIN, LEVELING, ec.

⁽¹⁾ A quest'orifizio sembra applicarsi una valvoletta che ha l'apparenza di breve appendice alla valvola d'Eustachio; Io però rarissime volte l'ho vista, e quando l'ho riscontrata non del tutto copriva l'orifizie: Altri minori aperture di vene, ed altre valvolette sono sparse incostantemente sulla interna superficie di quest'orecchietta. Vedi SENAC Traite du Coeur Tom. II. Queste valvolette sembrano pieghe della membrana corrugata quando l'orecchietta è vuota: e d'altronde non sono necessarie, perchè nella contrazione delle pareti si chiude la via retrograda al sangue.

Le fibre muscolari ond' è costrutto sono larghe tenui di varia grandezza e forma, inestricabili, e presentano una carne continua. In alcuni luoghi però più cospicuamente tortuose come verso l'apice, e quasi vorticose: sulla superficie esterna nella parte media quasi trasverse, e diconsi anche sascetti costrittori del ventricolo; molt'altre longitudinali (1).

Dalla parete interna del ventricolo sorgono alcuni fascetti muscolofi a guisa di colonnette, o papille, in numero incostante, biside e triside, che terminano in sottili tendinetti rivolti verso l'apertura dell'orecchietta; dalla stessa parete negli intervalli delle papille sorgono pure altri tendinetti isolati rivolti alla stessa parte: a tutti questi tendini filisormi sono assidate le simbrie della

oval-vola VENOSA, valvola AURICOLARE. E' collocata nel margine bianco duro e quasi cartilagineo, di forma quasi ellittica, che forma il
passaggio dall'orecchietta al ventricolo; formata
dal raddoppiamento della membrana dell'orecchietta, a guisa di un anello ondeggiante che
è frastagliato in tre lingue, o lacinie diseguali e

⁽¹⁾ WOLFF in Actis Petropolit. an. 1781. che trovo pure compendiato dal SOEMMERRING Tom. V. p. 22. distingue otto classi di fibre nell'esterna superficie del ventricolo polmonale del cuore. Mi astengo da queste minuzie, e basta conoscerne tante che insieme valgano a diminuire la cavità del ventricolo in tutti i sensi.

Nel Museo anat. Ticin. num. 199.

irregolari, e queste pendono nel cavo del ventricolo. Ogni lacinia rappresenta quasi una figura di quattro lati ineguali, de' quali il più lungo è aderente al margine e il suo parallelo guarda l'apice del cuore: gli altri due convergono. Ai tre margini liberi si connettono i tendinetti de' muscoli papillari, e della supersicie interna del ventricolo (1).

della valvola) è la più alta fituata presso l'apertura dell'arteria polmonale, che tutta però non può chiudere, e riceve molti tendinetti (da dieci fino a trenta) dal muscolo massimo pa-

pillare, che è diviso e quasi racemoso.

2. La lacinia media, guarda il setto del cuore ed all' indietro; ha i suoi tendinetti spesso da un muscolo papillare, talvolta da niuno, talvolta manca essa stessa.

3. La lacinia minima, mediocremente luni

ga, aderisce a più muscoletti.

USO di questa valvola manisesto: permette cioè l'entrata al sangue, che a guisa di cuneo l'allarga, e l'applica alle pareti del ventricolo; e ne vieta l'escita, distendendola sollevandola e spingendola verso l'apertura d'onde entrò. Nella quale non può rovesciarsi perchè i lembi di essa sono trattenuti dai tendinetti de' muscoli papillari. La lacinia massima

⁽¹⁾ Di queste valvole e di altre parti del cuore, e dei loro vizj. V. MALACARNE Osserv. Chirurg. Torine 1784. 8.º Part. II. p. 164. e ss.

poi nell'entrar del sangue s'applica a gran parte dell'apertura dell'arteria polmonale e così fi ottiene che il sangue istesso spinto dall'orecchietta non oltrepassi il ventricolo prima che esso ventricolo eserciti la sua forza sopra di lui.

650. VALVOLA DELL' ARTERIA POL-MONALE o valvola SEMILUNARE. Congiunta al ventricolo è l'arteria polmonale, in cui (come si è detto) è spinto il sangue. La membrana interna del cuore nel passare all'arteria si dupplica; e forma tre quasi direi saccoccie, l'apertura delle quali guarda il progresso dell'arteria; e il fondo cieco la cavità del cuore. L'ambito libero di ciascuna supera il semicircolo; e dove l'una termina l'altro comincia; sospesi e sissati così tutt'all'intorno sono gli estremi di due lembi, contigui quasi da un piccolo amo cartilagineo: tre sono questi ametti, situati però non ad eguali di-stanze. Delle tre valvole l'una è anteriore; le altre destra e sinistra. Il margine libero è fatto alquanto robusto da sostanza simile alla cartilaginea e nel mezzo avvi un piccolo nodo lentiforme (1) pur cartilagineo, prominente, assai più però verso la parete, che verso l'asse dell' arteria .

USO di questa triplice valvola è permettere l'uscita al sangue dal ventricolo; e vietarne

⁽¹⁾ Comunemente detto il tubercolo d' Aranzio.

il reingresso, poiche dalla forza contrattile dell' arteria spingendosi il sangue empie le saccoccie le distende, avvicina i tre lembi fra loro, i nodi lentiformi concorrono a toccarsi nell' asse dell' arteria, e i fondi ciechi chiudono tutto il lume e sostengono la colonna del sangue (1).

Arteria polmonale, e vene polmonali come al num. 622. Del condotto arterioso che dalla arteria polmonale passa all'aorta nel feto, vedi la Lezione in cui parlasi delle differenze fra il

feto e l'adulto.

POLMONALI. Il seno cuboideo formato dal concorso di queste quattro vene continuasi, e versa il sangue nell'orecchietta (detta anche finistra del cuore) che sovrasta al ventricolo aortico. Questa è di figura varia, spesso triangolare, piena però di rughe e di solchi; con un angolo rivolto all'avanti in basso.

Nella struttura è simile all' orecchietta del· le vene cave. La membrana esterna dal pericardio, l'interna dall'interna tonaca delle vene polmonali. Fra queste sono collocati ed aderenti molti e molti fascetti muscolari disposti e incrocciantisi in molte direzioni più robusti e più distinti che nell'altra orecchietta.

Del setto che divide le orecchiette vedi i Num. 644. 645.

⁽¹⁾ Raro è trovar varietà nel numero di queste valvole : una sola volta ne ho vedute quattro:

79

652. Il VENTRICOLO AORTICO, ventricolo sinistro, posteriore. Non molto dissimile dal ventricolo polmonale; di figura ovale, con molti ordini distinti di fibre muscolari; internamente siruttura reticolata assai più finamente, e con maggior numero di fascetti trasversi; provvisto pure di colonnette, o muscoli papillari: esternamente, verso l'apice fibre vorticose assai più che nell'altro ventricolo, nella parte media inferiore, fibre lunghe e divergenti, molte altre trasverse (1). Ha due aperture; l'una dall' orecchietta al ventricolo; l'altra dal ventricolo all'aorta.

653. IL SETTO del cuore; separa i ventricoli, e loro è comune: totalmente carnee; più grosso presso la base che verso l'apice; in ambedue le superficie reticolato, impervio (2).

of 4. VALVOLA MITRALE, auricolare, venosa. Nell'ambito del passaggio dall'orecchietta al ventricolo una membrana in forma d'anello, continua colla membrana interna del

(1) Minutamente Volff e Soemmerring loc. cit.

⁽²⁾ Sembra però seminato di piccoli fori nelle piccole aree che lasciano fra se i fascetti muscolari. Raro è però che si rinvengano. Alcuni furono osservati dal Morgagni Epist. Anat. XV. 62. Rarissimo è pure che ci sia passaggio immediato e patente dall'uno all'altro ventricolo; o dal ventricolo polmonale immediatamente all'aorta. Però fu osservato da taluno, vedi Soemmerrino i citati da lui pag. 28. Ed io ho sott'occhio nel Museo patol. Ticin. un setto di cuore di adulto, in cui il foro ha comunemente fra l'uno e l'altro ventricolo presso la base circa quattro linee di diametro. Y. Baillie traduz. Gentilini pag. 23.

cuore, raddoppiasi e lascia pendere nel cavo del ventricolo due lacinie diseguali irregolari; l'una è superiore l'altra inferiore. La superiore ch' è massima è collocata verso l'apertura dell'aorta, ed espansa può chiuderla interamente: simili nella struttura alle tricuspidali. Da' muscoli papillari che sorgono dall'interna superficie del ventricolo in numero vario (da due a sette), sono provviste di tendinetti, in numero pure vario (da dieci a quaranta) (1). USO simile.

655. VALVOLE SEMILUNARI dell' aorta; valvole dell' aorta valvole anteriori. Similisfime e quasi uguali per la struttura alle semilunari dell' arteria polmonale. Sono pur tre di numero anteriore, posteriore, inferiore molto però più robuste come più robusta è l'aorta dell' arteria polmonale. Uguale ne è l'uso (2).

656. DIFFERENZE fra il ventricolo polmonale, e l'aortico (3). Nel feto, e neonato ambedue sono d'eguale lunghezza: di pareti egualmente grosse, d'eguale capacità e volu-

me.

⁽¹⁾ Vedi SANTORINI ediz. Girardi Tav. IX.

⁽²⁾ Si dubitò da taluno e pochi anni sono dal PENADA, Memoria intorno a quattro valvole semilunari ec. Padova 1802. che non valessero queste valvole, sì nell'arteria
polmonale che nell'aorta, a chiuderne esattamente il lume.
Ma è facile togliere ogni dubbio versando un fluido in queste arterio come in risposta al PENADA ha provato il TuMIATI Saggio Anat. intorno all'uso delle valvole semilun.
sc. Ferrara 1803.

⁽³⁾ Nel Mus. anat. Ticin. num. 200.

me. — Nell' adulto il ventricolo polmonale è di pareti più gracili, di capacità maggiore, e tanto maggiore ne è la capacità quanto più invecchia il soggetto (1). — Qualche differenza v' è pure nella disposizione delle fibre. — Il ventricolo aortico rappresenta un canale angoloso più manisestamente che il polmonale.

due arterie dette coronarie destra e sinistra. Sono i primi rami che fornisce l'aorta subito al di sopra delle valvole semilunari; questi tronchi circondati talvolta da pinguedine sono collocati ne' due solchi alla superficie del cuore che determinano i confini de' ventricoli. Si ramissicano poi per la sostanza del cuore stesso missicano poi per la sostanza del cuore stesso ritorna il sangue per le vene che distinguonsi in minime, medie, e massime. I vasi linassimi sono copiosi: gli anteriori passano alle glandole situate sull'arco dell'aorta, s'anastomizzano con altri, e diriggonsi parte al destro parte al sinistro condotto toracico: i posteriori percorse le glandole situate sul bronco sinistro Tomo II.

(1) Molti dubitano di questa diversa capacità, fra quali Weiss e Sabbatier; che solamente dicono osservarsi dopo morte perchè negli ultimi aneliti il ventricolo polmonale per la difficoltà che pruova a scaricarsi del sangue soffre una somma distensione. Di più il Sabbatier (Memoire ec. in fine al quarto Volume dell'anatom. ediz. 1798.) in alcuni bruti viventi asserisce d'aver ritrovata egnale la capacità di ambedue. Nell'uomo è difficile l'assicurarsene perchè ra è l'occasione d'aver soggetti in cui non regni la causa predetta, giacchè regna non meno ne' suffocati che ne' descapitati.

(e talvolta anche immediatamente) diriggonsi

all' uno e all' altro condotto (1).

658. I Nervi del cuore. Appartengono più propriamente ai vasi, e provengono principal. mente da' ganglj cervicali e dal primo dorsale del grande simpatico; in parte dal pajo vago (2).

659. USO del cuore e delle sue parti. Il cuore è l'organo principale della circolazione del sangue, che introdotto in qualche parte di esso la stimola a contraersi e ne viene scacciato, e se ne determina il viaggio, come più sopra s'è detto. Sistole è lo stato di contra-zione. Diastole è lo stato di rilassamento. — Il cuore colla sua contrazione è la causa prosima e immediata del polso nelle arterie (3). - Serve ancora a dibattere a immischiare più intimamente i principi vari costituenti il sangue.

⁽¹⁾ MASCAGNI Tab. XXVI. (2) SCARPA Tabul. Nevrol.

Chi asserisce non aver nervi il cuore come BEHRENDS (nella Collezione de' Nevrologi ed. Ludwig. Tom. III.) intende più veramente che la fibra muscolare è irritabile indipendentemente da' nervi: quindi ottuso è il senso nelle ferite del cuore.

⁽³⁾ Molte cose lo provano, e oltre la legatura delle arterie che pur lascerebbe qualche dubbio, le ferite del cuore penetranti, dopo le quali cessa il polso perchè il sangue non è spinto nelle arterie. Ma più di tutto lo pruo-va un esperimento da me instituito in presenza di molti che esploravano in un cadavere il polso alle Carotidi al carpo, mentre io presomi il cuore fra le mani rinserrandolo l'obbligava ad espellere dal ventricolo aortico l'acqua che faceva infondere per mezzo d'una cannula nel seno cuboideo delle vene polmonali.

660. OSSERVAZIONI. Per le arterie e vene proprie del cuore è stabilita la minima o più corta circolazione; fassi la media per le arterie e vene polmonali; la massima pel restante corpo delle arterie nelle vene (1). = Sono frequenti le malattie delle parti sovra descritte: frequentissime, massime ne' soggetti vecchi, le litiasi delle valvole; rara la rottura di esse: talvolta esistono polipi nelle cavità, che però non bisogna confondere colle concrezioni sanguigne accadute dopo morte. - Volume aecresciuto o diminuito del cuore - situazione variata del cuore o per tumori, o per ascessi nel mediastino, o nel pericardio, o per aneurismi de' grossi vasi, o per dilatazione d'una delle orecchiette ec. Infiammazione, aderenze al pericardio; ferite del cuore ec. ec. (2).

661. Il Timo è un corpo glanduloso, as-

(2) Più altri vizj o di prima struttura, o per causa sod pravvenuta ved. in Baillie libr. cit. sul principie. In More GAGNI frequentemente; MATANI de praecordiorum morbis,

PORTAL Cours d'anatomie ec. Tom. III.

⁽¹⁾ CONTUGNO tenta ingegnosamente provare che nella regione del capo le vene facciano l'uffizio alterno di vene e di arterie, cioè che l'orecchietta delle vene cave costringendosi spinga parte del sangue nel ventricolo sottoposto, e parte nelle cave d'onde venne, e particolarmente nella superiore perchè la valvola d'Eustachio s'oppone alla discessa per l'inferiore. Vedi Atti dell'Acad di Napoli all'ana 1782. p. 197. Molto manca però a questa teoria perchè possa essere accetta, e manca specialmente nelle jugulari il polso, che pur dovrebbe secondo quell'opinione essere alterno col polso delle carotidi.

sai piccolo negli adulti chiuso nel mediastino anteriore, aderente alla superficie esterna del pericardio nella sua parte anterior superiore. E' di molta grandezza ne' seti. Ha vasi sanguigni e linsatici. L' uso ne è ignoto. = Più diffusamente nella Lezione sulle differenze fra il seto e l'adulto.

Si possono consultare.

Walther Aug. Frider. de structura cordis auricularum.

BRENDELII de Valvula Eustachiana.

PECHLINI I. Nic. de fabrica et usu cordis. Tutti tre nella Collezione di HALLER T. II.

ZERENER Ad. Theoph. Nic. an cor nervis careat et iis carere possit?

Nella Collezione de' Nevrologi di Ludwig

Tom. IV.

CALDANI Floriano. Congetture sopra l'uso della glandola Timo.

Venezia 1808. Ingegnosamente.

LEZIONE TRIGESIMAQUARTA.

Della laringe e della glandola tiroidea:

662. La LARINGE (organo della voce) è la sommità della trachea, ved. num. 614.

663. SITUAZIONE E CONNESSIONI: è collocata nel collo anteriormente, e alcuna sua parte vi protubera coperta dalla cute: in basso unita al primo anello della trachea col mezzo di legamenti: all'alto con legamenti e muscoli all'osso iode: posteriormente è abbracciata dalla faringe che quasi la riceve nel suo infondibolo: internamente vestita da una membrana che è continuazione della-membrana delle fauci.

664. FIGURA E STRUTTURA. Somiglia quasi un calice o una pisside; più lunga alla parte anteriore che alla posteriore: stretta inferiormente; assai larga in alto. Vuota di dentro, e dà passaggio all'aria dalle fauci alla trachea e dalla trachea alle fauci; simmetrica, mobile, elastica. E' composta di cartilagini, e legamenti, e muscoli, e membrane, e glandole.

665. LE CARTILAGINI sono nove : cinque principali, quattro accessorie: le principali sono la cricoidea, le due aritnoidee, la

tiroidea, l'epiglottide. Le accessorie sono due cornetti delle aritnoidee, e due cuneiformi.

666. 1. La cricoidea (annulure, anelliforme) inferiore a tutte è il fondamento dell' organo, sottile tondeggiante nell' arco anteriore; espansa all'alto nella posterior parte; sicchè il margine superiore è molto declive dall'indietro all' innauzi; il margine inferiore è orizzontale. Si osservano quattro faccette articolari: due nel margine superiore, posteriormente, destra e siniftra a piccola distanza fra loro; levigate, un po' convesse oblique all' infuori all' alto; servono all' unione colle cartilagini aritnoidee. Le altre due più basse, più allontanate, destra e finistra guardano all' indietro all' infuori, sono leggermente rilevate e tondeggianti : servono all'unione colla cartilagine tiroidea. - La superficie posteriore è quasi divisa in due da una linea media perpendicolare; a destra e a finistra è un po' concava per dar inserzione e luogo a' muscoli. Il margine inferiore si unisce al primo anello della trachea co' mezzi stessi con cui i susseguenti anelli si uniscono fra loro.

667. 2. 3. Le due aritnoidee collocate posteriormente sono di figura triquetra; la base, ossia superficie inseriore è un po' concava per unissi alla cartil. cricoidea con legamenti capsulari, avanzano di questa base due prominenze l'una esterna che seconda la declività della cricoidea; l'altra interna ed anteriore a cui si connette il legamento della glottide (corda sonora o vocale impropriamente) e il legamento tiroideo su-

periore — il lato interno alquanto appianato guarda l'interno lato dell'altra aritnoidea, e loro si frappone una sissura. — La superficie anteriore è solcata convessa; la posteriore concava e dà luogo e inserzione a' muscoletti. — Il vertice è un po' rivolto all'indietro, e gli si appoggia l'accessorio cornetto.

Mebilità. Possono le aritnoidee avvicinarsi e allontanarsi fra loro; portarsi all'avanti e al-

l'indietro, e alcun poco rotare.

668. 4. La cart. tiroidea, o scutiforme & collocata anteriormente e piegasi pure sui lati: protubera nel mezzo in un angolo ottuso (1), che sporge all' avanti nel collo: e sembra congiungere le due parti destra e sinistra. Il margine superiore nel mezzo ha un' incisura dietro e sotto la quale si connette l'epiglottide: lateralmente è flessuoso a guisa della lettera S., e si unisce all' osso iode col legamento iotiroideo medio: termina poi in angolo, detto il corno superiore, ottuso piegato all'indietro, che si connetta ai corni dell' offo ioide col legamento iotiroideo laterale (2), e alla cartilag. aritnoidea (ciascun al suo lato) col legamento ti-roaritnoideo superiore. — Il margine inferiore nel mezzo elevato e concavo si connette alla cartilag. cricoidea col legamento cricotiroideo

F 4

⁽¹⁾ Volgarmente il pomo di Adamo.
(2) In questo legamento sta nascosto talvolta un' ossicino, talvolta l'ossicino manca in un sol lato.

medio: lateralmente è ondulato e termina nel corno inferiore che è più breve del superiore, ton-deggiante ed ottuso, e serve all' articolazione colla cricoidea pel legamento cricotiroideo laterale. — La superficie anteriore o esterna dà inserzione e luogo a' muscoli. — La posteriore o interna è levigata, ma anteriormente nel solco medio circa al terzo superiore dell'altezza ha un punto scabro, cui si attaccano i due legamenti della glottide, che abbiamo detto unirsi coll' altra loro estremità ciascuna separatamente alle cartil. aritnoidee. — Talvolta in una o in ambedue le parti ha un soro pel passaggio di vasi e nervi.

Mobilità: sulla cricoidea all'innanzi e all'indietro accrescendo così e diminuendo la distanza fra se stessa e le cart. aritnoidee; per cui i legamenti della glottide o si tendono o si rilasciano.

669. 5. L'epiglottide è posta dietro e sotto all'incisura del margine superiore della tiroidea e vi sta aderente nella sua estremità inferiore per mezzo de'quattro legamenti (due per parte) robusti ma assai mobili tiroepiglottici. Di figura appianata allungata ovale. L'estremità superiore più sottile è libera. Nella supesicie anteriore è longitudinalmente concava, e trasversalmente convessa; nella posteriore concava. = E' la più molle e slessibile fra tutte, e specialmente in basso piena di forellini diretti dall'avanti all'indietro, ne'quali si allugano molte e molte glandolette mucipare.

Mobilità. Sta eretta l'epiglottide dietro l'ugola e la lingua sì per la propria elasticità, sì per un frenolo membrano—ligamentoso che dal dorso della lingua a lei si connette secondo la sua lunghezza, ed anche per una coesione colla lingua stessa fatta da sostanza membranacea, e da sibre muscolari; ma se il dorso della lingua retrocede, o se il cibo e la bevanda la sospingano dalle fauci all'indietro; ella s'abbassa, giace orizzontale espansa, e a guisa di valvula chiude l'apertura superiore osfia l'ingresso alla faringe.

670. Cartilagini accessorie (1. 2.): due cornetti delle aritnoidee destro e sinistro, congiunti all'apice di esse con lassi legamenti, e rivolti all'indietro verso la faringe. = (3.4.). Le due cartilag. cuneiformi, destra e sinistra, aderenti alla membrana che passa dalla aritnoi.

dea all'epiglottide.

671. La MEMBRANA INTERNA. Tutta la cavità interna della laringe è tappezzata da una membrana eguale e continua alla membrana interna della trachea fornita pure, com' essa, di condotti escrettori, vasi, e nervi (vedi sopra n. 616.). Proviene dalle fauci, e nel passaggio suo dall' epiglottide alle aritnoidee forma due pieghe rivolte all'alto, poi si abbassa nel cavo della laringe, entro cui a destra e a sinistra duplicandosi forma due borse (ventricoli o seni della laringe), rivolti col fondo all'esterno, di varia grandezza ne' varj soggetti: hanno follicoli e glandolette: separano il muco

e lo trattengono da versarsi all' uopo. Questi si aprono dentro la laringe, a destra l'uno, l'altro a sinistra con orifizio oblungo dall'avanti all' indietro, satto ciascuno, direi quasi, da due labbra, superiore tenue gracile, ed inferiore tumido robusto, il primo costituisce il legamento tiroaritneoideo superiore, men dell'altro s'avanza verso l'asse della laringe; il secondo costituisce il legamento tiroaritneoideo inferiore, ossi

672. Il LEGAMENTO proprio DELLA GLOTTIDE. Glottide diciamo l'apertura, o fessura allungata elittica dall'innanzi all'indietro, che fra loro lasciano i due legamenti desstro e finistro tiroaritnoideo inferiore; e questi legamenti (costrutti come sopra) dall'addoppiatura della membrana interna, sono resi validi robusti, consistenti elastici da fibre tendinee apparentissime: sono più espansi nella parte posteriore presso l'inserzione alle aritnoidee, più angusti anteriormente presso l'inserzione alla tiroidea. Pel movimento di queste cartilagini sono avvicinati, allontanati, tesi, rilasciati, e così varia in ampiezza la glottide, e variano gli orisizi de' ventricoli.

673. DIFFERENZE di queste parti nelle femmine: nella cricoidea la grandezza è minore, l'angolo inferiore meno ottuso; le faccette articolari più basse. — La tiroidea è più piccola più molle; più ottuso è l'angolo anteriore e meno prominente nel collo, l'incisura più ampia; più lunghi i corni superiori, più brevi

gl' inferiori. = In generale tutte le cartilagini sono più tenui, più elastiche; l'organo intiero è assai minore di volume, ed è situato più alto; rare volte, anche nell' età avanzata trovansi punti ossificati. = I legamenti della glottide sono più gracili; quasi membranacei, e meno elastici (1).

674. DIFFERENZE PER ETA'. Ne'vec. chi. La cricoidea talvolta intieramente si ossifica fuorchè nelle faccette articolari: negli adulti pure nel margine superiore fra le due faccette che articolano colle aritnoidee trovasi quasi sempre un piccolo spazio ovale osseo (2). Non è rara-ne' vecchi l' ossificazione totale o parziale anche dell' altre cartilagini: più difficile però nell' epiglottide.

675. MUSCOLI. Non solamente le parti della laringe sono mobili fra loro per la forza d'alcuni muscoli che diremo propri, ma tutta l'intiera laringe (oltre il secondare i movimenti del collo, in cui è collocata; e i movimenti della trachea, e dell' osso iode e della lingua a cui è collegata) muovesi pure all' alto, e al basso per la forza di altri muscoli che diremo comuni.

⁽¹⁾ Queste differenze s'incontrano pure in gran parte ne' castrati, se però sieno stati mutilati in età assai tenera. (2) Sempre osseo dice Soemmerring Tom. VI. p. 21. Meritano poi sommamente di esser viste le figure della la-

ringe date da lui. Abbildungen der menschlichen organe des Geschmakes und der Stimme. Frankfurt an. Maim 1806.

676. Muscoli comuni quattro

STERNO TIROIDEO, destro e finistro: dalla superficie interna della superior parte dello sterno presso il mezzo, e dalla cartilagine della prima costa; tendineo; congiunto l'uno all'altro; poi subito carneo, se ne disgiunge, ascende, si fa più angusto, e s'inserisce tendineo nel margine inferiore della cartil. tiroidea.

Azime. Abbassa la tiroidea, e con lei tutta la laringe e con la laringe le parti collegate; rettamente se agiscano ambedue, obliqua-

mente se agisca un solo.

677. IOTIROIDEO destro e finistro: dalla region media e un po' laterale dell' osso ioide, s'abbassa e si connette alla cartilagine tiroidea nella superficie esterna laterale disoccupata dallo sternotiroideo; l'angolo ottuso li separa.

Azione; alterna, o alza la laringe, o ab-

bassa l'osso ioide (1).

678. Muscoli comuni tredici.

1. 2. CRICOTIROIDEO: dalla parte anteriore e un po' laterale della cricoidea sopra il margine inferiore: l' uno destro l' altro finistro; talvolta ciascuno è diviso in due fascetti. l'esterno de' quali ascende obliquamente.

Azione. Uso. Diminuisce l'interstizio ante-

Per le connessioni dell'osso ioide, e della laringe col-le parti vicine giovano anche nella deglutizione.

⁽¹⁾ Qualche varietà s' incontra in questi quattro muscoli; talvolta sono uniti ai costrittori della faringe; talvolta continuati fra loro; talvolta hanno appendici ec. Vedi AL-BINO, SANDIFORT, SOEMMERRING.

riore fra il margine inferiore della tiroidea, e il superiore della cricoidea; ossia accosta l'una all' altra cartilagine; e deprimendo la tiroidea. per necessità questa deve protuberar più all'avanti colla sua parte superiore, scostarsi per conseguenza dalle aritnoidee e tendere i legamenti della glottide (1).

679. 3. 4. CRICOARITNOIDEO POSTE-RIORE: destro e sinistro occupa la sinuosità posteriore della cricoidea; ascende restringendosi obliquamente, s'interisce alla base dell'aritnoi-

dea posteriormente.

Azione. Inclina verso il lato esterno l'aritnoidea non solo, ma la inclina anche all' indietro perciò nel primo caso dilata la glottide; nel secondo tende i legamenti della glottide.

680. 5. 6. CRICO ARITNO! DEO LATERAJ LE: destro e finistro; dalla parte laterale della cricoidea e dal legamento cricotiroideo medio (2) ascende obliquamente, e si sa più ristretto e tendineo s'inserisce alla base dell' aritnoidea più all'esterno, e più all'avanti del muscolo precedente.

Azione: Trae l'estremità esterna di quella base all'innanzi all' indentro, rotando così in-

(2) Talvolta ancora dalla tircidea; come ha osservato GIRARDI de re anat. not. I. citato pure dal SOEM-

MERRING .

⁽¹⁾ Di ciò mi sono assicurato più volte: perciò da taluno impropriamente questo muscolo vien detto dilatatore della glottide .

torno a un'asse perpendicolare l'intera aritnoidea, perciò, agendo ambedue, si restringe la glottide nella parte anteriore, s'allarga nella posteriore, e allargarsi pure l'interstizio fra i lati interni delle due aritnoidee.

Questi due muscoli s' incrocciano: dalla posterior parte della base di una aritnoidea all'apice dell'altra: poi rivolti all'innanzi sopra il cornetto accessorio ed espansi giungono sino all'epiglottide congiunti al mus. tiroaritnoideo (1). Sono i più gracili fra i muscoli della laringe.

Azione. Avvicinano fra loro le due aritnoidee, perciò restringono la glottide nella parte posteriore; possono ancora trar l'epiglottide

all' indietro, ed abbassarla.

682.9. ARITNOIDEO TRASVERSO unico: nella parte posteriore da un' aritnoidea all'altra orizzontalmente.

Azione. Avvicinano fra loro le due arit-

noidee restringono la glottide.

683. 10. 11. TIROARITNOIDEO destro e sinistro: ciascun di questi è spesso diviso in porzione maggiore e in minore; la maggiore dalla parte media della tiroidea internamente sotto l'epiglottide, e dalla epiglottide stessa, e dal legamento cricotireoideo medio, ascendendo

⁽¹⁾ Talvolta la porzione che passa dall'aritnoidea all'epiglottide è separata: talvolta manca: talvolta ancora nno, o ambedue gli aritnoidei obliqui mancano, suppliti dal aritnoideo trasverso.

restringendosi s' inserisce nella superficie anteriore dell'aritnoidea per lo più continua al maritnoideo obliquo. — La minore dalla tiroidea presso l' incisura ascende si ristringe, e parte s'inserisce nella aritnoidea subito sopra all' inserzione del m. cricoaritnoideo laterale, parte si perde sopra la superficie esterna del ventricolo della laringe.

Azione. Inclinano ambedue questi muscoli le aritnoidee all'avanti, perciò si rilasciano i legamenti della glottide. La porzione maggiore può ancora abbassare l'epiglottide. La minore comprimere ed emungere il ventricolo della

laringe.

doppio in ciascuna parte questo muscolo. Il maggiore (che è superiore) assai largo dalla parte laterale dell'interna superficie della tiroidea portandosi all'avanti s'inserisce al margine laterale dell'epiglottide congiunto all'aritnoideo obliquo. — Il minore dall'interna superficie della tiroidea, più presso il mezzo, all'epiglottide lateralmente sopra la sua radice.

Azione. Abbassano l'epiglottide.

685. GLANDOLE ARITNOIDEE: sono due glandolette mucose di figura simile a un angolo retto come la lettera L, situate nel tessuto della membrana interna, appoggiate alla superficie anteriore delle cartilagini aritnoidee (1).

⁽¹⁾ MORGAGNI Advers. Anat. I. num. 23,

686. USO DELLA LARINGE. Notissimo: serve a trasmettere l'aria dalle fauci ai polmoni, dai polmoni alle fauci. — Serve alla formazione della voce, e a variarne il tono (1). — La membrana interna, i seni, le lacune, le glandole, emettendo il muco, conservano le parti umide e cedenti e difendono dall'azione dell'aria. — L'epiglottide, le aritnoidee, la tiroidea, prestano ciascuna co'loro movimenti gli uffici sopra accennati.

687. GLANDOLA TIROIDEA. E' fituata nella regione anteriore del collo fra i muscoli sternotiroidei, e la laringe. E' formata di due infigni porzioni destra e sinistra, congiunte nel mezzo da una terza assai gracile, la quale si appoggia ed è congiunta col mezzo di un denso tessuto celluloso all'anterior superficie della cart. cricoidea, e della superior parte del-

la

⁽¹⁾ Non v'è cosa più facile dell' assegnare la formazione della voce nell'uomo. L'a meraviglia come FERREIN DODART PORTAL ed altri abbiano speso tanto tempo nelle loro ricerche per definire se la laringe sia un'istromento ad aria, o a corde, o misto. In una parola nasce il suono per collisione e fremito de' legamenti della glottide avvicinati e tesi: collisione e fremito che è prodotto dal passaggio dell' aria, e che all' aria stessa si comunica per cui diviene sonora. Non è molto dissomigliante la produzione del suono fatta colle labbra della bocca quando suonasi il corno da caccia, e non è difficile fabbricare uno stromento, uguale per la struttura alla laringe umana, atto a produrre il suono. La distanza la tensione varia de' legamenti della glottide; l'alzarsi l'abbassarsi dell'intera laringe, e il vario stato della cavità della bocca e delle fauci danno ragione delle varietà de' toni più o mene acuti e gravi.

la trachea per lo spazio di due o tre anelli; le due porzioni laterali, come corni di luna guardano all'alto, e sono connesse con tessuto più lasso ai lati della cart. tiroidea. — La superficie anteriore è convessa, la posteriore è concava — di volume è varia, — di colore rosso. Oscura. — La sostanza ne è incerta, in genere di tela cellulosa molle e tenace con frequenti cellule o cripte, ripiene d'un umore quando limpido, quando sosco, e all'apparenza s'accosta alle glandole conglomerate.

Ha un muscolo suo proprio: vasi sangui.

gni e linfatici infigni.

688. MUSCOLO DELLA GLANDOLA TIROIDEA: discende dalla parte media anteriore dell'osso ioide, e sorpassando la cartitiroidea giunge a perdersi nella parte media della glandola. — Azione; la sostiene ed alza.

689. VASI della glandola. Sanguigni. Arterie tiroidee quattro, di diametro assai maggiore di quello che sembri convenire al volume di tal parte: due superiori destra e finistra dalle carotidi esterne; due inferiori dalle subclavie. Le vene, corrispondenti alle arterie in grossezza sono sei, due superiori, due medie alla jugulare interna, due inferiori alle subclavie.

— I vasi linfatici copiosissimi serpeggiano prima per le glandolette conglobate contigue alla glandola tiroidea e alle vene jugulari, poi s'associano co' linfatici de' polmoni.

Non s' è visto alcun nervo penetrar nella Tomo II.

sostanza della glandola: alcuni però procedenti dal grande simpatico seguono i vasi.

690. Uso della glandola tiroidea ignoto (1).

691. Vast della laringe: i sanguigni sono rami de' vasi tiroidei; i linfatici seguono pure il corso de' linfatici tiroidei.

692. Nervi della laringe: il laringeo interno, il laringeo esterno, il ricorrente, tutti prodotti dal pajo vago, e si distribuiscono a'muscoli, ai vati, alle membrane, alle glandole (2). Anche il nervo ipoglosso dà qualche filamento ad alcuni muscoli, specialmente a quelli che hanno inserzione all' osso ioide.

693. OSSERVAZIONI. L'interna membrana della laringe è sensibilissima; la sola acqua purissima eccita la tosse, facilmente s' infiamma, e gonfia (ungina membranosa), quindi variabile nella secrezione del muco; quindi la voce rauca, la voce stridula ec. = Tal-

(1) Molte opinioni sono raccolte dall' HALLER Elem. Physi. Tom. VI. e dal SOEMMERRING l. c.

Vedi ancora EVERTZE de glandula tyroidea Dissert. nel-le Scelte anat. di HALLER. Tom. IV., e altri citati dal

SOEMMERRING ne' Prolegomeni al Tom. VI.
Poichè talvolta (come ne' sforzi del partorire) s'è visto l'aria introdursi dalla trachea nella glandola così s'è argomentato esservi comunicazione (vedi SABBATIER Tom. II. p. 429.); ma condotti escrettori non sonosi rinvenuti; e d'altronde l'aria si fa strada pel tessuto celluloso.

⁽²⁾ Il più insigne è il ricorrente, ed è noto, che la legatura, la compressione, il taglio di questo nervo toglie la facoltà di produrre la voce, ed è da osservarsi che i suoi blamenti sono diretti principalmente a que' muscoli che agiscono sulle cartil. aritnoidee, e per conseguenza su'legamenti della glottide .

volta con evasione, perciò sputi sanguigni purulenti ec. Da questa membrana sorgono anche polipi (1). = La laringotomia s'instituisce fra le cartilagini cricoidea e tiroidea anteriormente (2). = La glandola tiroidea è la sede del gozzo; e nel suo ampliarsi di volume, e facendosi irregolare comprime la laringe, ne guasta la simmetria; la rimove di luogo, altera le direzioni de' muscoli adjacenti, altera la voce ec. ec.

Alla formazione della voce basta la sola laringe, ma all' articolazione delle lettere concorrono la cavità della bocca, le labbra, la lingua, i denti, le narici. Veggasi

De Kempelen le mechanisme de la parole suivi de la description d'une machine parlante Vienne 1791.

G 2

⁽¹⁾ Nel Mus. patol. Ticin. un polipo che sorge dal fondo del ventricolo sinistro.

⁽²⁾ Vedi Monteccia Institut. Chirurg. Parte III. Sez. II. p. 144.

Io ho veduto nel Gabinetto di MEKEL ad Hala un grosso vaso arterioso dirigersi in alto dalla parte media della glandola tircidea; questo caso, che è però raro, può turbare l'operazione.

Anche la parte media talvolta si prolunga all'alto.

LEZIONE TRIGESIMAQUARTA.

Dell' esofago, e della faringe.

ESOFAGO è parte del tubo alimentare, e forma la comunicazione dalle fauci allo stomaco (ved. num. 411.): appartiene alle regioni del torace e del collo.

695. SITUAZIONE; nel collo: fra la colonna vertebrale che gli è posteriore, e la trachea ch' è anteriore; appena un po' alla sinistra; discende per lo spazio delle tre o quattro ultime vertebre cervicali, e insieme colla trachea penetra nel torace nel mediastino posteriore alla destra dell'aorta: dalla quinta alla nona vertebra dorsale piega alquanto alla destra; poi rapidamente rivolto alla sinistra e all'innanzi abbandona la colonna vertebrale, e obliquamente passa pel foro della porzion carnea del diafragma (ved. num. 583.) nella cavità dell'abdome, s'allarga conico, e si unisce allo stomaco nel cardias.

696. Contiguità e aderenze: per mezzo di tessuto celluloso assai lasso è congiunto l'esosago alla trachea, alla colonna vertebrale, alle pleure, all'aorta, al condotto toracico poste-

riore, alla vena aziga, al diafragma nel suo

passaggio.

697. Mobilità. Segue le flessioni del collo, e del dorso, e si presta agli sforzi de' cibi che lo riempiono.

698. Forma esterna: appianato anteriormente e posteriormente (1), più largo in basso che in alto. Nel passaggio del diastragma è però più angusto negli adulti.

699. Struttura. Tre tonache concentriche

lo compongono:

1. Tonaca muscolare (esterna) la più grossa composta di due strati di sibre. (a) Fibre esterne longitudinali. Le superiori ed anteriori, però che s'inseriscono alla posterior parte della cartilag. cricoidea, sono un po' oblique: e le inferiori sono un po' divergenti e si spandono sullo stomaco. (b) Fibre interne trasverse a soggia di cerchi o porzioni di cerchi. Quelle poche superiori che si uniscono alla cartil. cricoidea sono oblique.

2. Tonaca vascolosa (più interna) detta impropriamente nervea; continuazione della membrana della faringe; bianca, densa compatta, rugosa secondo la lunghezza, dilatabilissima, lassamente unita alla muscolare, poco elastica, flaccida. E' fornita copiosamente di vasi, e di filamenti nervei visibili. Inferiormente continuasi

G 3

⁽¹⁾ Gli alimenti lo rendono cilindrico.

colla tonaca interna dello stomaco; i confini però sono manifesti, e le differenze appariscono pel colore e pe' villi.

3. Epitelio, o epidermide; tenue strettamente unita alla vascolosa, sempre umida, insensibile; costituisce l'interna superficie del-

l' esofago .

700. Glandole dell' esofago. Fra le tonache muscolare e vascolosa stanno moltissime glandolette di varia sigura, ovali, rotonde, appianate: separano un siuido che versano pe' condotti escretori nella cavità dell' esofago.

701. Vasi sanguigni. Arterie esofagee; nel collo dalle tiroidee; nel torace dalle subclavie, mammarie, dalle intercostali, da particolari rami dell'aorta, dalle bronchiali; nell'abdome dalle freniche, e dalla coronaria dello stomaco.

Le vene d'egual nome. = Vasi linfatici copiosissimi, la maggior parte de' quali con via cortissima al condotto toracico posteriore.

702. Nervi, copiosi ed insigni, propagini principalmente del pajo vago, altri dal grosso faringeo, e dal grande simpatico. Perciò l' esosago è dotato di sensibilità; come ognun pruova in se stesso pe' cibi caldi, freddi, scabri, ed acri. L' epitelio e 'l muco ottundono

alquanto la sensibilità.

703. Azione dell'esofago: riceve gli alimenti dalla faringe; che lo stimolano a contraersi, e rinserrarsi sopra essi stessi sospingendoli sino allo stomaco; le sibre longitudinali accorciandone di tratto in tratto la lunghezza; le

trasverse il diametro. Il fluido mucoso lubrica la via, e si unisce ai cibi.

704. OSSER VAZIONI. Il peso de' cibi non-concorre a procurarne la discesa, perchè essa è facile egualmente in qualunque giacitura; ed è difficile anche nella giacitura perpendicolare quando l'esofago sia paralitico. E' faticoso ed incomodo il trasmettere per l'esofago i piccolissimi bocconi, o le bevande a sorsi a sorsi; perchè maggior forza e più frequente esercita la tonaca muscolare per rinserrare quasi totalmente la cavità. - Il diafragma agisce sull'esotago, e specialmente nella inspirazione lo stringe sì che nè il cibo nè l'aria può risalire. - L'infiammazione del diafragma rende difficile il passaggio: più difficile e doloroso l'infiammazione dell' esofago. Si è trovato corroso, esulcerato, contratto; disteso, rotto (1): con insaccature e diverticoli (2); cartilagineo, in qualche parte offificato, ec. ec. Compresso deviato da tumori o dall' aumentato volume della glandola tiroi. dea, o da aneurisma dell' aorta ec. ec.

G 4

⁽¹⁾ BOERHAAVE. Historia morbi etc. fra le sue opere Venetiis 1766. pag. 373.

⁽²⁾ BAILLIE Lib. cit. pag. 53. nota del traduttore ivi pure si fa menzione di altre malattie. Vedi ancora

JUDWIG primae lineae Anat. Pathol. pag. 65.
BLEULAND de sana et morbesa oesophagi structura Lugd.
Bat. 1785. 4.to.

705. LA FARINGE è un tubo continuo alla cavità della bocca in alto, e all'esofago in basso.

706. Figura e capacità: nella parte superiore è ristretta: più ristretta nella inferiore; assai larga nella parte media: nella posterior parte si eleva più che nell'anteriore: più larga trasversalmente che dall'avanti all'indietro.

periormente, e si attacca all'aposisi basilare dell'osso occipitale, all'osso temporale, alla tuba Eustachiana, alle aposisi pterigoidee, alla mandibola inferiore, al velo del palato, alla lingua, all'osso iode col mezzo di sibre muscolari. Posteriormente è contigua alla fascia legamentosa anteriore delle vertebre cervicali, ai muscoli retti anteriori del capo, al m. lungo del collo: alle quali parti si unisce con tessuto celluloso molto lasso. E' pur unita alle cartilagini cricoidea e tiroidea della laringe, che riceve dentro se stessa.

708. Comunicazioni. Superiormente (nella parte che costituisce le fauci), oltre alla cavità della bocca, comunica colla cavità nasale, e colle trombe eustachiane; inferiormente comunica colla laringe, oltre alla continuazione colle esosago circa preso la settima vertebra.

709. Struttura e sostanza: membranosa muscolare.

710. MEMBRANA DELLA FARINGE: la superficie interna della faringe è costituita da una membrana che è la continuazione della

membrana interna della bocca, e della pituitaria delle narici, e come quelle, è sparsa di
glandolette cripte e follicoli mucofi; come quella è pur coperta di sottilissimo epitelio. — Ad
essa esternamente col mezzo di tessuto celluloso sono applicati ed inseriti molti e molti sascetti muscolari, che quasi interamente la coprono.

711. MUSCOLI DELLA FARINGE propri, ossia, COSTRITTORI della faringe (1): cingono la faringe nelle parti laterali e posteriore; tenui e larghi; da destra, e da finistra obliquamente sono diretti all' indietro, e concorrono in una lunga linea media posteriore, bianca cellulosa (2) si dividono in superiore,

medio, inferiore.

712. COSTRITTORE SUPERIORE: ha origine dal muscolo genioglosso, presso la base della lingua, dalla mandibola inferiore presso l'ultimo dente molare, dal muscolo buccinatore, dall'aposisi pterigoidea interna, dal tendine del m. circonsesso del palato, dalla piramide, e dall'aposisi stiloidea dell'osso temporale, dal m. stilosaringeo, e dall'aposisi basilare dell'occipite (3). — E'il più tenue fra i costrittori.

(2) Non tendinea come corregge il MORGAGNI Adverv. anat. II. qualche volta con pinguedine.

⁽¹⁾ SANTORINI ediz. Giraldi Tavol. postum. VI. fig. I. E nel Mus. anat. Ticin. num. 201.

⁽³⁾ Qualche altra origine ma incestante notano HAL-LER, ALBINO, SANDIFORT ec. Ved. SOEMMERRING Tom, III. p. 127.

Le fibre superiori formano un arco concavo all'alto, le medie sono quasi trasverse; le infime conveste in basso.

713. COSTRITTORE MEDIO: trae origine dalle parti l'aterali dell'osso ioide, cioè dall'ossetto accessorio pissorme, e dal corno, a destra e a sinistra; si allarga, ascende, e concorre ad angolo acuto, nella linea bianca, coll'eguale dell'altro lato, il qual angolo giunge ad inserirsi nell'occipite anteriormente al gran foro. Le sibre inferiori sono un po' coperte dalle superiori del costrittore seguente.

714. COSTRITTORE INFERIORE: dai lati delle due cartilagini cricoidea e tiroidea; dapprincipio angusto, indi s'espande e riceve sibre dal muscolo sternotiroideo, e talvolta dal muscolo cricotiroideo ascende, concorre il destro col sinistro ad angolo acuto, copre la faringe posteriormente per la metà inferiore di sua lunghezza: il più lungo il più robusto dei costrittori (1).

715. Azione de' tre costrittori: in genere contraggono la faringe traendo specialmente la parete posteriore verso l'anteriore, e così comprimendo ciò che in lei si è introdotto obliquamente d'alto in basso successivamente.

Agiscono ancora questi muscoli sulle parti d'on.

⁽¹⁾ Gli anatomisti anteriori ad Albino dividevano i tre Costrittori in tanti muscoletti quante sono le loro origini.

de hanno origine, p. e. alcune fibre del superiore abbassano il velo del palato, altre emungono le tonsille — alcune del medio alzano l'osso iode, e le inserte ad angolo acuto nell'occipite possono anche accorciare la faringe.

— Il costrittore inferiore può trarre all'esterno la laringe.

716. Altri muscoli s' impiantano nelle fa-

ringe e si potrebbero dire elevatori; sono

717. LO STILOFARINGEO destro e sinistro dalla superficie interna dell'aposisi stiloidea dell'osso temporale presso l'apice, tenue dapprima, poi robusto, e quasi cilindrico, discende all'interno all'avanti, e viene a confendersi co' costrittori della faringe, cui s'inserisce, e in parte anche alla laringe,

Azione: trae la faringe e la laringe all' alto all' esterno se agisca un solo; ambedue poi le traggono all' alto all' indietro: così accorciano la faringe sollevandola, sospingono la laringe verso la base della lingua sicchè l'epiglottide s'applichi alla glottide. Possono anche alcun

poco allargare sui lati la faringe.

718. Il SALPINGO FARINGEO; destro e sinistro: dal margine della cartilagine della tromba eustachiana anteriormente inferiormente, dapprima tendineo, poi carneo, tenuissimo, da ultimo si allarga e s'immischia al seguente di cui può considerarsi parte.

Azione; alza all' avanti, ed accorcia la faringe. Forse anche dilata la tromba

acustica.

719 Il PALATO FARINGEO: da quasi tutto il margine posteriore dell' osso palatino sicchè nel mezzo si uniscano destro e sinistro.
Ciascuno ha due strati, fra quali è ricevuto
l' elevatore del velo palatino; discende e piegasi in arco posteriormente alle tonsille; diriggesi più ancora all' indietro abbracciando la faringe, nella superficie posteriore della quale
tornasi a congiungere destro e sinistro, e misto
ai due precedenti, discende, coperto dai costrittori con cui pure si consonde; sino alla cartilagine tiroidea.

Azione. Trae all'alto la faringe, e l'accorcia, e per lui viene così all'incontro del cibo che è portato sul dorso della lingua: nello stesso tempo agisce sul velo palatino stirandolo in basso, applicandolo alla lingua e alla parete posteriore della faringe: così il cibo nè può retrocedere nella cavità della bocca, nè introdursi nella cavità delle narici. Di più alza ancora la laringe, e cogli altri muscoli concorre a procurare l'applicazione dell'epiglottide alla glottide. Principalissimo fra i muscoli che

servono alla deglutizione.

720. VASI della faringe. Arterie faringee superiori ed inferiori, destra e sinistra; provengono dalle linguali dalle tiroidee; le infime dalla intercostale prima: si ramisicano per le sibre muscolari, e copiosamente provvedono la membrana interna. — Vene faringee, più grosse, più numerose specialmente nella superficie posteriore, in cui formano un plesso venoso,

versano il sangue nelle jugulari. - I vasi linfatici come i linfatici della laringe.

721. Nervi, copiosi principalmente dal glosso faringeo e dal vago: alcuni filamenti dal-l'accessorio e dal grande simpatico (1) ec.

722. OSSERVAZIONI. Si possono volontariamente rivocare alla bocca i cibi purchè non sieno giunti al cottrittore inferiore: nella specie umana è rarissima ed impersetta la ruminazione. = La deglutizione, ficcome prodotta dal concorso di rapide successive mol-tiplicate azioni di varie parti, così può essere facilmente e variamente lesa e turbata. - La disfagia accompagna per lo più l'apoplessia, e sempre la paralisi de' muscoli accennati - molte malattie dell' esofago sono comuni alla faringe, e molte pure della ringe, e della trachea si propagano ad essa ed all' esofago - tumori vicini, aneurismi, vene varicose la comprimono l'irritano; è succeduta l'angina per la lussazione de' corni dell'offo iode (2). = Corpi stranieri si arrestano talvolta o nella faringe o nell' esofago, che i Chirurghi possono (come meglio conper situazione, figura, e qualità loro), o estrarre per la bocca, o spingere nello stomaco. = Alcuni impotenti a deglutire sono stati per qualche tempo nutriti

⁽¹⁾ SCARPA Tab. Nevrol. pag. 21.
(2) VALSALVA De Aure Cap. II. num. 20.

coll' injezione di cibi fluidi nello stomaco pel mezzo di un lungo tubo di gomma elastica (1) introdotto per bocca, o per le narici.

Meritano d'esser visti

ALBINI Frid. Bern. de deglutitione, nelle scelte di HALLER Tom. VII.

HAASE Myotomiae specimen etc. citato da Soemmerbing.

SANDIFORT Paul. Ioh. Deglutitionis mechanismus. Lugd. Batav. 1805. 4.to ottimo libro; figure un po' rozze.

⁽¹⁾ PORTAL Cours d'anatomie Tom. IV. p. 537. MONTEGGIA l. c.

LEZIONE TRIGESIMAQUINTA.

Dell' osso ioide, de' muscoli che lo muovono, e della lingua.

723. OSSO IOIDE (meglio le ossa lin-guali) è formato di cinque ossa articolate fra loro cioè l'osso medio, le due corna, le ossa pisiformi.

a. Osso medio il massimo, di maggior larghezza che altezza, quasi quadrilatero; supersi-cie anteriore o esterna, è convessa, con asprezze per l'inserzione di muscoli; una linea trasversa la divide in parte inferiore e superiore; e si alza un apice nel mezzo con due fossette laterali per l'inserzione pure di muscoli. - La superficie interna è concava levigata. - Il margine inferiore è più lungo più aspro del superiore. I due laterali hanno superficie

articolare un po' convessa vestita di cartilagine.
b. Le corna allungate con margine interno
acuto falciforme concavo all'alto. L'estremità più grossa è vestita di cartilagine concava, e s' articola coll' osso medio; l' altra assottigliandosi termina in un capitello appianato cui si connettono alcuni legamenti, e articola col cornetto superiore della cartilagine tiroidea,

c. Le ossa pissormi, tondeggianti sono situate superiormente all'articolazione delle corna coll'osso medio.

724. LEGAMENTI: fra l'osso medio e le corna legamenti capsulari satti robusti da produzioni tendinee. Fra l'osso medio e i pisisormi, legamenti capsulari più lassi. — Fra l'estremità del suo corno e il cornetto della tiroidea il legamento iotiroideo superiore terete o rotondo che racchiude talvolta un ossicino ovale. — Fra il corno nella sua lunghezza, e il margine superiore della cartil. stessa il legamento iotiroideo medio, o membrana iotiroidea. — Fra il corno e l'apossi stiloidea dell'osso temporale il legamento iostiloideo lunghissimo rotondo, che pur racchiude talvolta un ossicino allungato, e talvolta una serie di ossicini per tutta la lunghezza (1).

725. Situazione: in genere nella regione superiore e anteriore del collo fra la base della lingua e il margine superiore della laringe. — La parte media guarda all' innanzi, le corna all' indietro e un po' all' alto; fra loro sta eretta la epiglottide ed abbracciano parte della fa-

ringe ¿

726.

Spesso pure nell'età adulta l'osso medio e i corni co-

stituiscono un sol' osso.

⁽¹⁾ E talvolta s' è trovato tutto il legamento interamente essificato non senza incomodo de' moti della lingua e della deglutizione.

726. Connessione colla lingua. E' l'osso ioide il sostegno della lingua; che è a lui strettamente connessa colla sua base per l'inserzione di fibre proprie muscolari, e pe' muscoli che dall'osso ioide passano alla lingua.

727. MUSCOLI: distinguiamo: muscoli che da varie parti (eccetto la lingua) s'inseriscono nell'osso ioide; e muscoli che dall'osso ioide passano alla lingua: si tratterà de' secondi parlando della lingua. Ora de primi, due de' qualli (gli iotiroidei) sonosi già accennati num 677.

728. STILOIDEO destro e sinistro: dall'aposiste fisiolidea dell'osso temporale cinto da una borsa mucosa tendineo per breve spazio; poi carneo,
rotondo sussisteme, discende obliquo dall'esterno all'interno, dall'indietro all'avanti: dà passaggio per mezzo a una fessura tendinea al
muscolo biventre della mandibola inferiore, e si
inserisce con sottil tendine o all'osso medio o
al corno dell'ioide (1).

Azione. Contraendosi ambedue innalzano l'osso ioide, e la laringe traendoli un po' all'indietro; per conseguenza ritirano la lingua se prima era protratta in avanti. Se agisca un solo trae all'alto obliquamente al suo lato.

729. MILOIOIDEO destro e sinistro: dalla linea aspra, o spina della mandibola inferio-Tomo II.

⁽¹⁾ Talvolta uno manca: talvolta sono differenti in grossezza: ho pur veduto il biventre non perforarlo, ma passarvi al lato esterno.

re (che nella superficie interna dall' ultimo dente molare dirigesi obliquamente all'avanti, vedi il num. 147.), trasversalmente si porta all'incontro del muscolo del lato opposto, e uniti insieme formano un muscolo solo, che occupa lo spazio compreso fra la mandibola e l'offo ioide (1); le fibre posteriori che sono le più lunghe s' inseriscono alla superficie anteriore dell' offo medio inferiormente.

Azione. Contraendosi ambedue innalzano l'osso ioide e le parti annesse, quindi spingono la lingua contro il palato, ed emungono le glandole sublinguali comprimendole. Possono essi, abbassato l'ioide, deprimere la mandibola inferiore? Può contrarsi l'un muscolo senza il concorso dell' altro?

730. GENIOIOIDEO destro e sinistro: con corte fibre tendinee dal tubercolo inferiore della superficie interna del mento, l'uno contiguo all' altro col margine loro interno, fatto carneo robusto e largo s'inserisce all' osso medio anteriormente e superiormente, e spesso ancora dilatasi sino alle corna (2).

Azione: alza l'offo ioide all'innanzi, perciò trae ancora la lingua che così può sporgere fuor della bocca: innalza pure la laringe. = Se l'osso ioide sia depresso da muscoli sternoioidei può egli abbassar la mandibola?

in ciascun lato.

⁽¹⁾ Muscolo trasverso della mandibola inferiore più propriamente lo nomina SOEMMERRING Tom. III. p. 119.
(2) Talvolta è un solo muscolo azigo: talvolta è doppio

731. STERNOIOIDEO: dalla superficie interna dello sterno presso la cartilagine della prima costa, da essa cartilagine, e dalla estremità sternale della clavicola (un po' più laterale dello sterno tiroideo); dapprima largo, poi angusto e ingrossato, ascende e avvicinato destro a sinistro copre l'anterior superficie della laringe, e vi si frappone una borsa mucosa; finalmente s' inserisce al margine inferiore dell' osso medio, e talvolta anche alle corna.

Azione: Contraendosi ambedue traggono in basso l'osso ioide, la lingua, la laringe: comprimono dall'avanti all'indietro la laringe e la faringe. — Giovano essi a deprimere la mandibola inferiore? Certamente, abbassando e sissando l'osso ioide che diventa punto stabile riguardo al muscolo biventre. — Giovano essi

ad abbassare l'intiero capo all'avanti?

732. OMOIOIDEO (volgarmente coracoioideo) destro e sinistro: dalla scapola presso
l'incisura alla radice della apossi coracoidea (ved.
num. 247.), o dal legamento sotteso all'incisura
(num. 253.), tenuissimo, compiegandosi secondo il torace ascende nel collo obliquamente all'innanzi, all'interno, trattenuto alla clavicola da una
membrana tendinea tesa. Indi segue, e fatto tendineo si frappone al muscolo sternocleido-mastoideo, ai vasi del collo, e allo scaleno anteriore: poi
di nuovo carneo ascende ancora, e s'inserisce al
margine inferiore dell'osso medio dell'ioide (1).

⁽¹⁾ Molte varietà sono notate da SOEMMERRING lib. cit. p. 113.

Azione. Se agiscano ambedue traggono in basso e all' indietro l' osso ioide e la lingua, direttamente; se agisca un solo trae obliquamente al suo lato. — Abbassato e tissato l' osso ioide concorre ad avvalorare l' azione del muscolo biventre per deprimere la mandibola inferiore.

Di questo biventre che pur agisce sull'ioide si parlerà nella seguente Lezione.

733. LA LINGUA (parte assai nota) riempie la cavità della bocca, e s'estende nelle fauci fino all'osso ioide. E' l'organo del gusto.

734. Figura: allungata dall'indietro all'avanti: appianata superiormente e inferiormente, ha la base, l'apice, due superficie, due margini.

La base è la parte posteriore, più larga più grossa, che declina alcun poco in basso, e col suo estremo s' unisce all'osso iode.

L'apice è all'avanti; assottigliato, ristretto

tondeggiante, libero.

Delle due superficie l'una è superiore l'altra inferiore, de' due margini l'un destro l'altro sinistro associationistro associationistro.

735. Softanza: quasi interamente muscolos sa: s'aggiungono l'inviluppo o tegumento ester-

no, vasi e nervi copiosi, glandole.

736. Legamenti e connessioni oltre le connessioni per mezzo de' muscoli a varie parti (come orora diremo), l'inviluppo esterno, che altro non è se non la continuazione dell'in-

737. Muscoli. Sei estrinseci, che dalle parti vicine in lei si, continuano: due intrinseci,

o proprj.

738. STILOGLOSSO destro e sinistro: dall'apossis stiloidea dell'osso temporale (inferiormente e anteriormente allo stiloioideo), gracile, poi più largo, e nuovamente gracile viene alla parte laterale inferiore della lingua, donde espandendosi giunge sino all'apice.

Azione: trae la lingua obliquamente al proprio lato, e l'alza all'indietro. — Se agiscano

ambedue, allargano la lingua.

739. IOGLOSSO destro e sinistro: come posto di tre porzioni I. dal corno dell' ioide, alla parte posterior inferior laterale della lingua, e si continua col precedente — 2. più insigne, dall' osso medio, alcun poco allargandosi, alla parte anteriore della lingua — 3. dall' unione

dell' offo medio colle corna e dall' offetto pisiforme, al lato della base della lingua inferiormente (1).

Azione: se un solo agisca, trae la lingua obliquamente al suo lato — se agiscano ambedue traggono all'indentro in basso, ed accorciano la lingua; l'appianano se è conformata in semidoccia, e l'allargano. — Fissata la lingua dal seguente muscolo alzano e portano all'avanti l'osso ioide.

740. GENIOGLOSSO, dal tubercolo inferiore del mento nella interna superficie della mandibola, superiormente al m. genioioideo, portafi indietro all'inferiore e posterior parte della lingua — d'onde emette un'appendice all'osso ioide, e se ne spandono fibre al m. ioglosso, al costrittor superiore della faringe, allo stiloglosso, e pel legamento glossoepiglottico medio all'epiglottide ancora.

Azione. Trae all' innanzi la lingua sicchè esca dalla bocca, — trae ancora la faringe e la rende più angusta, allarga la lingua stessa, — erigge l'epiglottide all' innanzi — come il genioioideo serve egli pure a deprimere la mandibola inferiore?

741. MUSCOLO LINGUALE o proprio: des ftro e finistro, situato nella lingua stessa alla parte inferiore, di fibre quasi parallele dalla base al-

⁽¹⁾ Albino ed altri distinguono queste tre porzioni in tre muscoli Ceratoglosso, Basioglosso, Condroglosso.

l'apice. Sono immischiate e incrocciate in più direzioni dalle fibre de' muscoli precedenti.

Azione. Accorcia la lingua, la incurva ri-

volgendosi l'apice al basso.

742. Struttura particolare dell' integumento della lingua. E' provveduto come la restante cute di epidermide, e di reticolo mucoso: e s'abbassa inferiormente il tessuto celluloso, e s'insinua fra sibre e sibre muscolari e le connette (1): questo tessuto è più lasso nella base; più compatto nell' apice e ne' margini. La cute della lingua inoltre nella superficie superiore presso la base è ricca di glandolette salivali mucose, con cripte e forellini frequenti. Nella linea media a un terzo circa di lunghezza dalla base, avvi una fossetta e un foro detto il foro cieco (2).

Talvolta la superficie è solcata rugosa con scissure.

H 4

⁽¹⁾ E' osservabile che il tessuto celluloso che penetra nella sostanza della lingua continuo al suo integumento segna il confine, quasi come un setto, fra parte destra e sinistra; e talvolta con un solco longitudinale (linea media) sul dorso della lingua. — Che perciò le injezioni anatomiche possono riempiere i vasi da una sola parte. — Che la infiammazione della lingua può essere parziale.

(2) Questo foro cieco non è propriamente un foro, ma

⁽²⁾ Questo foro cieco non è propriamente un foro, ma una leggera cavità, nella quale si aprono alcuni forellini escrettori delle glandolette collocate in quel contorno; e talvolta ho visto (come HEISTERO Comp. anat. not. 56.) uno o due canaletti penetranti, ma a fondo cieco, in cui s' aprivano alcuni di que' forellini. L' uso però di questa fossa ossia di questo foro cieco è oscuro se non vogliasi dire essere un unione di escrettori colà appunto situata dove necessariamente il cibo deve passare, prossimo ad essere in-

della lingua è assai moste, e nella superficie superiore e ne' margini è ricchissima di papille (1).

743. LE PAPILLE per la loro figura si

dividono in quattro specie.

I. Conoinversiformi, o caliciformi; massime in grandezza: in numero di dodici a quattordici, situate nella base; un po' incavate nella supersicie, di periferia ovale o circolare, disposte quasi in due linee convergenti dall' innanzi all' indietro dai margini verso il foro cieco: composte di tessuto celluloso, di molti vasi sanguigni compiegati contorti. A queste giungono filamenti del nervo grosso faringeo (2).

2. Fungiformi con apice elevato sopra le altre, ottuso emisferico non molto copiose; quà e là sparse isolate. Se ne trovano ne' margini; più nell'apice, rarissime dietro le prece-

denti: varie di grandezza.

3. Coniformi, a base larga con apice or acuto or ottuso or angoloso, di varia grandezza: trovansi ovunque frammiste alle precedenti; adunate talvolta e disposte in linee spirali. = In queste, e nelle sungiformi i vasi sanguigni

ghiottito, e può così imbeversi de' fluidi che emettono le glandolette da lui stesso nel suo passaggio compresse. Certamente non è unico l'uso assegnato dal SOEMMERRING Abbildungen ec. pag. 1. cioè la lingua essere così incavata per adattarsi all'ugola che le pende sopra. Opinione assai leggiera.

⁽¹⁾ Nel Mus. anat. Ticin. num. 250.

⁽²⁾ SOEMMERRING 1. c. con elegante figure.

si prolungano dalla base all'apice come raggi

dalla periferia al centro (1).

4. Filiformi; minime, riempiono gli instertizi lasciati dalle tre precedenti specie. copiofiffime, particolarmente nell'apice, ricche di vasi sanguigni.

A queste ultime tre specie giungono filamenti dal nerve linguale del terzo ramo del trigemino. Costituiscono esse l'organo principalissimo del gusto - sono suscettibili d'erezione.

744. VASI: sanguigni. L'arteria linguale destra e sinistra dalla carotide esterna: dà rami ai muscoli particolarmente al genioglosio; e a tutta la sostanza della lingua, la base, e gli altri muscoli ricevono rami dalle palatine, e tonfillari propagini della labbiale. Vene molte incostanti, versano il sangue in più tronchi per es. nella sottomentale nelle laringee nelle faringee ec. I vasi sanguigni formano una rete nella superficie superiore sulla base fra il foro cieco e l'epiglottide. — Sotto la lingua ac-canto al frenulo sono le arterie e vene ranine. = Linfatici: passano in parte ad alcune glandolette contigue ai vasi sanguigni suddetti, e in parte alle glandole situate presso il principio della vena jugulare interna: di là ai condotti toracici anteriore e posteriore.

⁽¹⁾ Presso il Prof. SCARPA come nell'Append. al Museo anat. Ticin. pag. 57. num. 15. 16.

745. NERVI: 1. dal terzo ramo del trigemino il lingual proprio o gustatorio; con direzione longitudinale nella superficie inferiore; s' interna, penetra, si divide in filamenti, e giunge alle papille. E' offervabile che per entro la sostanza della lingua i filamenti sembrano tumefarsi onde per questo augmento tutta la superficie superiore della lingua ne fia provvista, e quasi interamente coperta (1). - 2. Dal glosso faringeo, nella provincia posteriore della lingua inferiormente, e diramansi i filamenti alle papille della prima specie. Il senso del gusto nella base della lingua è molto ottuso; sì perchè poche sono le papille; sì perchè gran parte di essa è occupata da glandole e follicoli. - 3. Dal nervo ipoglosso, che quasi tutto si disperde nella sostanza muscolare (2).

746. USI DELLA LINGUA; oltre d'essere l'organo del gusto; pe' suoi moltiplicati movimenti disperde i cibi per la cavità della bocca, si frammette ai denti gli agita, sicchè più uniformemente si bagnino di saliva e muco; poi li raccoglie; gli porta sul dorso, e gli guida al principio delle fauci; così servendo alla masticazione, e deglutizione. — Serve pure alla pronuncia di alcune lettere, specialmente C. D. T. L. R. Z. — facilita l'espussione de'

sputi ec.

747. OSSERVAZIONI . E' pratica tanto

⁽¹⁾ SOEMMERRING I. c. Fig. IV.

⁽²⁾ Nel Mus. anat. Ticin. num. 252.

comune quanto viziosa lo stracciare, o tagliare il frenulo ai neonati. Se l'aderenza dell'apice alla parte inferior della bocca non efige questa operazione, non deve farsi perchè ne deriva spesso l'emorragia, resa più durevole dal succhiamento del bambino; e talvolta, dopo l'operazione non necessaria, la cicatrice produce l'aderenza che prima non esisteva. - Se in alcune malattie si debbano pungere le vene ranine fi abbia riguardo alle arterie che vi scorrono vicine. = Fra le malattie della lingua non è rara l'infiammazione: qualche volta le ulceri, le erofioni, la cancrena. = Nelle malattie dello stomaco, degli intestini, del fegato, de'polmoni vedesi variare il color della lingua che naturalmente è rosso. - Si fa secca arida, si fende, si spalma di materie varie; = perde il senso, perde anche il moto nella apoplessia nella paralisi, e si sa atrosica; e tutto ciò talvolta in un sol lato. = Gonfia a minacciare la soffocazio. ne ec. Raro è l'esempio di soggetti nati senza lingua: pure alcuno se ne memora, ed altri l'hanno in seguito di qualche malattia perduta o totalmente o in parte senza lesione della loquela; il palato ha supplito, benchè imperfettamente, com' organo del gusto (1).

⁽¹⁾ Ved. MORGAGNI de Sedib. etc. Epist. L. num. 26. SABBATIER Cours d' Anat. Tom. II. p. 387. PORTAL Tom. IV. p. 528. SANDIFORT Deglutitionis Mechanismus pag. 8.

LEZIONE TRIGESIMASESTA.

Della cavità della bocca; de fonti del muco e della saliva; de muscoli che servono alla masticuzione.

748. AVITA' DELLA BOCCA. Limitata ed aperta anteriormente dalle labbra: inferiormente da' muscoli genioidei, genioglossi, e miloioidei, lateralmente da' muscoli buccinatori; superiormente dal palato; posteriormente dal velo pendulo palatino e aperta nella faringe.

749. CONTENUTI: oltre la lingua e i denti di cui s'è già parlato; sonovi le gengive, il palato molle, il velo palatino, alcune

glandole, e condotti escrettori.

750. Le LABBRA, superiore ed inferiore, formano un angolo alla loro commissura destro e sinistro: sono coperte dalla cute che su loro si associa, e passa a tapezzare la cavità della bocca; forma questa cute due pieghe nel mezzo anteriore del margine alveolare, e così nascono i due frenuli delle labbra; il superiore de' quali è più insigne.

751. Struttura delle labbra. Sono le labbra un po' tumide per un tessuto cellulo-spugnoso, ma con poca pinguedine aderente alla cute interna: in esso tessura di allogano molte piccole glandole, rotonde, isolate (glandole labiali); ciascuna delle quali ha un foro, o brevissimo condotto escrettore che versa nel cavo della bocca un umore sebaceo mucoso viscido; la cute, ivi rossa, è pertuggiata da altrettanti forellini. Al tessuto suddetto anteriormente sono applicate le fibre muscolari proprie delle labbra, di cui in appresso, e finalmente la cute esterna, che ne maschi puberi è provvista di peli.

752. Vasi e nervi delle labbra. = Hanno vasi e nervi che copiosamente si distribuiscono e alla cute ai muscoli, e alle glandole; vasi e nervi però comuni ancora alle parti vicine. — Arterie e vene coronarie labbiali, sottomentali, della bocca, trasverse della faccia, alveolari, mascellari, sott' orbitali ec. — I linfatici come gli altri della faccia. = I nervi sono dati dal sottorbitale, dal mascellare inferiore, dal comunicante della faccia.

Usi delle labbra; assai noti; o'chiudono la bocca o ne determinano vari gradi d'apertura. — Per la loro mollezza e pieghevolezza s'applicano e combacciano a'corpi che vogliamo succhiare; — servono nel sossio, nel fischio; nel baccio, nel riso, nel pianto; prolungano la cavità della bocca ne'toni gravi; concorrono nella pronunzia delle vocali, e di alcune consonanti come B. P. F. M.

753. LE GENGIVE coprono i due archi alveolari, comunicando per gli interstizi fra' den-

ti dalla anteriore alla posterior parte; sono di tessuto celluloso rosso compatto, aderente al periostio e al collo de' denti, coperte dalla membrana interna della bocca; copiosamente vascolare. — Vasi e nervi come s' è detto delle labbra.

754. IL PALATO MOLLE. Il palato osseo, oltre del periostio è coperto da un tessuto celluloso compatto, analogo al tessuto delle gengive (anzi continuato colle gengive superiori), ma meno provvisto di vasi, e biancastro. E' trasversalmente rugoso, ma variamente ne' vari soggetti: longitudinalmente è concavo, cioè nel mezzo dall' avanti all' indietro regna un legger solco di maggior aderenza alle ossa nella congiunzione delle mascellari e palatine destre e finistra; dietro ai dentl incisivi medi un tubercoletto, che corrisponde ai quattro fori crociati anteriori d'onde escono nervi al palato; nel mezzo di esso tubercolo una piccola papilla quasi contenuta in un anello; e ai lati due lacunette (1). Alcuni forellini scorgonsi quà e là sparsi fra le rughe e i solchi da' quali emettesi un fluido spesso glutinoso separato da piccole glandolette collocate nel tessuto del palato molle, solitarie nella parte media, più copiose ed adunate nella posteriore; due fori più insigni pel medesimo uso veggonsi nella stessa parte posteriore, a destra e a sinistra del solco medio, quasi

⁽¹⁾ ALBINI Annot. acad. Tem. III. cap. VI.

contigui. = La membrana interna tappezza il palato come la rimanente bocca. = Arterie e vene valatine procedono da' tronchi vicini. I nervi palatini sono anteriori e posteriori (1).

La membrana del palato in alcuni soggetti privi di lingua s' è detto essere stata l' organo

del gusto (2).

755 OSSERVAZIONI. Le labbra, le gengive, il palato sono soggetti all' infiammazioni, che dall' una all' altra parte si propaga facilmente; così dicasi de'vizj cancerosi. Sono frequenti le esulcerazioni, le afte. = Nel palato, e nelle gengive particolarmente, incontrano fungofità per vizio scorbutico; per vizio venereo poi si erode il palato molle non solo; ma si caria anche l'osseo, e v'abbisogna il palato artificiale. = Ne' feti avvi una gengiva decidua (3): sono abbastanza noti gli effetti delle dentizioni. = Il labbro inferiore, ne' vecchi e più negli apoplettici pel rilassamento delle fibre muscolari, si rovescia, giace sul mento, e lascia scolar la saliva involontariamente.

756. VELO PENDOLO PALATINO. La membrana del palato, e la pituitaria delle narici giunte al margine posteriore delle ossa palatine s' incontrano; e insieme s' abbassano applicate l' un' all' altra, nel vano posteriore della bocca;

⁽¹⁾ SCARPA Annot. acad.

⁽²⁾ SANDIFORT lib. cit. pag. 8.
(3) HERISSANT Acad. des Sciences 1754. Ne parleremo nella Lezione sulle differenze fra il feto e l'adulte.

formano così un setto, che ha il margine suò periore annesso all'ossa palatine, l'inferiore libero ondeggiante: la superficie anteriore appartiene alla cavità della bocca; la posteriore guarda le fauci. Il margine inferiore poi è conformato in due archi destro e sinistro, che discendono ai margini della lingua; nel mezzo s'abbassa l'ugola.

757. MUSCOLI del velo palatino. Alcuni fascetti muscolari sono frappolti all'una e all'alra membrana del velo; e alcuni tendini di muscoli vicini vi s'inseriscono, per cui esso gode di vari movimenti. Sono il m. palato faringeo

di cui al num. 719 e i seguenti

788. COSTRITTORE DELL' ISTMO DELLE FAUCI, ossia glosso palatino, destro e sinistro: dai lati della base della lingua, ascende a foggia d'arco fra le due membrane, anteriormente alla tonsilla; nel mezzo all'alto si unisce al compagno dell'altro lato, e termina nell'ugola.

Azione. Abbassa il velo palatino verso la lingua lo trae contro di essa; l'espande ne'lati, — emunge la tonsilla unito nell'azione col pa-

lato faringeo.

759. Il palato faringeo e il costrittore dell'istmo considerati come discendenti dal palato sembrano due semi-archi (detti pilastri) destri e sinistri congiunti superiormente, divergenti in basso, e nello spazio triangolare che comprendono sono collocate le tonsille.

760. ELEVATORE del velo del pulato, detto ancora salpingo ftafilino deltro e finistro:

dall' estremità della piramide dell' osso temporale laddove è ricevuta la tromba acustica, discende all' interno all' avanti; e fra i due strati del palato faringeo; e s' inserisce nel velo palatino, lungo tutto il margine posteriore delle ossa palatine sino all' ugola facendo un' angolo col compagno dell'altro lato. E' il più robusto fra questi muscoli.

Azione. Alza il velo pendolo specialmente presso la sua unione coll' ossa palatine, appiana all'alto le parti laterali che erano arcuate; trae alcun poco all'indietro, e così concorre col mipalato faringeo a dispiegarlo, ad applicarlo alla faringe, e impedire la comunicazione colle narici.

761. CIRCONFLESSO DEL PALATO de firo e finistro: ha tre origini tendinee, cioè dalla piramide esternamente all'elevatore del pallato, dalla cartilagine della tromba acustica, dall'ossono presto in un corpo carneo, che attenuandosi termina in tendine appianato; il qual tendine si instette e s'attornia all'amo, o uncino dell'aposisi pterigoidea. Ivi è una borsa mucosa. Poi va a impiantarsi, espandendosi, nella membrana posteriore del velo all'unione delle ossa palatine fra se stesse.

Laddove il tendine si avvolge all'amo, come a una troclea, avvi una borsa mucosa.

All' aponevrosi poi di questo muscolo s'impiantano fibre del costrittor superiore della faringe, e del palato faringeo.

Azione. Espande e tende il velo; lo trae Tomo II.

in basso all' avanti: sostiene gli sforzi de' muscoli, che gli si attaccano. — Dilata egli o

restringe la tromba acustica (1)?

762. MUSCOLO DELL'UGOLA destro e finistro a contatto sicchè sembrino un solo azigo: dalla sutura comune alle ossa palatine, e dall'aponevrosi del precedente discende rettamente fra le membrane del velo, che rende un po' tumide e in cui si perde.

Azione. Accorcia, incurva, innalza l'ugo-

la (2).

763. Glandolette del velo: come la membrana tutta del cavo della bocca, e come la porzion immobile del palato così questa mobile è provvista di glandole, cripte, e follicoli, che s'aprono nella superficie anteriore e poderiore in molti e molti forellini. L'ugola pure ne è provvista.

764. USO del velo palatino. Dall' esposto è manisetto: per una leggiera inclinazione all' indietro all' alto chiude la strada delle narici, e delle trombe acustiche agli alimenti, — per l'abbassamento e per l'inclinazione all'avanti vieta, unitamente alla lingua, il ritorno del ci-

ALBINO Hist. muscol. libr. III. cap. 61. dice che restrin-

ge traendo il lato esterno verso l'interno.

⁽¹⁾ MORGAGNI Epist. VII. num. 26. coll'esperienza pruova che contraendosi la dilata perchè hanno origine nell'anterior parte più fibre che nella posteriore.

⁽²⁾ L'ugola è di varia dimensione; e ne catarri delle parti vicine, s'allunga, s'ingrossa, stimola ec. ec. — è alterata per malattie scrofolose, veneree, scorbutiche ec. ec.

bo alla bocca: così per questi movimenti (che sono volontari) possiamo, come a noi piace, inspirare ed espirare o sol per le narici, o sol per la bocca, quantunque e quelle e questa siano nel tempo stesso aperte. — Ha pur qualche influenza sulla voce; poichè se è depresso, le narici ne risuonano e la voce è ingratamente nasale (1). Nasali sono le lettere M. N.

765. LE TONSILLE sono due; subrotonde, di figura quasi di mandorla (perciò deta te ancora amigdale) collocate, come dissi, fra i pilastri del velo palatino. Sono ivi fissate da tessuto celluloso, e coperte dall'interna cute delle fauci assottigliatissima. - La struttura loro è alquanto oscura; in genere è cellulo vascolare: sono molli, ed inzuppate di una serosità rossiccia; sembra ciascuna, or più or meno apparentemente, composta di due lobi; il color è rosso-oscuro; e nella loro superficie un po' ineguale sonovi fori e lacunette più e meno profonde, d'onde scola un umor viscido. - Hanno vafi dai palatini, dai faringei dai nasali. = Oltre il versar continuamente l'umor separato, sono anche emunte al maggior uopo dall' azione de' muscoli vicini, e dal passagio degli alimenti (2).

(1) Lo stesso se manca, o per vizio di conformazione dalla nascita, o per malattia.

⁽²⁾ Ingressate o per infiammazione, o per troppo inzuppamento angustiano la via della deglutizione.

Sonosi visie con ascessi interni; esulcerate, cancerose, indurite, scirrose ec.

Possono essere punte, e recise dal Chirurgo.

766. Oltre il muco, e gli altri viscidi umori preparati nelle parti sovra esposte avvi ancora il fluido esalante dall' estremità arteriose per tutta la superficie interna della bocca e delle fauci ec. Poi sonovi i fonti propri della saliva cioè le glandole parotide, le mascellari, le

sublinguali.

767. GLANDOLA PAROTIDE destra e sinistra; massima fra le salivali; conglomerata; spazio compreso fra la parte inferiore del meato acustico esterno, la parte anteriore dell'apofisi mastoidea, e il margine posteriore della mandibola inferiore; si estende sino al mus. massetere. E' coperta dalla cute, e da alcune fibre muscolari del platisma mioide; un tessuto cellulare la congiunge a quelle parti vicine e per esso è pure sospesa al legamento laterale dell' articolazione della mandibola. Ved. num. 151. = il colore ne è rosso pallido.

768. Struttura racemosa; di loboli subrotondi, aciniformi, follicolari congiunti fra loro da tessuto celluloso, ne' quali serpeggiano vasi sanguigni, linfatici, nervi, e da ciascuno de' quali emettesi un particolare tenuissimo condotto escrettore; tutti questi condotti particolari confluiscono, or presto or tardi, in altri più ampi e di minor numero, e questi finalmente in un solo escrettore comune, che dicesi condotto Stenoniano, oppure condotto salivale su-

periore .

Esce questo condotto dalla parte superiore

anteriore della glandola, accompagnato talvolta da un prolungamento della stessa sino sopra il muscolo massetere: dirigesi quasi orizzontalmente (o appena convesso in alto), sino al margine anteriore dello stesso muscolo; poi si approsonda nella pinguedine della faccia, persora il musc. buccinatore, e l'interna membrana della bocca, presso il secondo e terzo dente molare superiore. Ivi si versa la seliva separata.

Talvolta, nel tragitto sul massetere, a quefio condotto è superiormente applicato un corpetto glanduloso accessorio alla parotide (1) talvolta due; e il condotto ne riceve gli escret-

tori parziali.

rie provengono dalla trasversale della faccia, dalla temporale, e dalla carotide esterna; le quali due ultime sono sottoposte ed involte nella glandola stessa. Le vene vanno alla jugulare esterna. — I linfatici, discendono in parte direttamente nel collo, in parte serpeggiano prima per le glandolette conglobate poste dietro la stessa parotide, e presso la vena jugulare. — I nervi sono propagini del terzo ramo del trigemino, e del comunicante della faccia.

770. GLANDOLA MASCELLARE; destra e sinistra; di forma tondeggiante; circa di due

1 3

⁽¹⁾ SANTORINI Tay. I.

terze parti minore della parotide: stuata presso l'angolo della mandibola inferiore nella superficie interna: posteriormente al muscolo miloioideo, e coperte all'esterno dal m. platismamioide. Struttura conglomerata e simile alla struttura della parotide. Ha pure il condotto escrettore comune detto Vartoniano oppure salivale inferiore. Questo assai piccolo dirigesi dall'indietro all'innanzi, sopra il muscolo miloioideo; e dall'esterno all'interno passa per cellulosa pingue, e lungo la glandola sublinguale; viene ad aprirsi persorando la membrana interna della bocca allato al frenulo della lingua. — Arterie vene e linsatici come le parti vicine nel cavo della bocca vedi num. 752. I nervi dal linguale del terzo ramo del trigemino.

771. GLANDOLA SUBLINGUALE destra e sinistra; sembra essere continuazione della precedente; più allungata più appianata più piccola: è situata sopra il muscolo miloioideo, presso il genio ioideo, e miloglosso; e coperta nella parte interna dalla membrana della bocca—Struttura simile se non che de' condotti parziali alcuni confluiscono nel precedente condotto Vartoniano, e altri direttamente e separatamente persorano la membrana della bocca anteriormente sotto la lingua, e vi si aprono fra essa e la gengiva in numero incerto da dodici a venti.

772. Del muco, del liquore esalante, della saliva è facile conoscerne l'uso: oltre al conservare cedevoli e lubriche le vie della deglutizione, s'immischiano questi fluidi agli alimenti

nella masticazione. Nell'esercizio di queste due funzioni se ne versa maggior copia sia per un consenso nerveo che stimoli le glandole a più sollecita secrezione, sia per la pressione, o concussione, onde s'emungano; sia per l'uno e per l'altro mezzo insieme. Fluisce continuamente, e sola o cogli alimenti si manda allo stomaco ove concorre alla digestione. V. num. 423.

773. OSSERVAZIONI. Le ferite sulla faccia, che tagliano il condotto stenoniano; le ferite sotto il mento penetranti la cavità della bocca con lesione del vartoniano lasciano facilmente una fistola per lo scolo continuo della saliva. — Malattie loro sono le comuni a tutte le glandole. — Frequenti gli orecchioni, e le tumefazioni simili; gli inzuppamenti: anche in sintoma d'altre malattie. — Talvolta o nelle glandole, o ne' loro condotti trovansi calcoletti.

La secrezione della saliva diminuisce quando s'accresce la secrezione d'altri fluidi p. es. del sudore, dell' orina: così pure nell' idrope — al contrario s'aumenta, e degenera se altre secrezioni sono sospese; abbondantissima fu nel caso di un Pancreas morboso; e così amarobiliosa, urinosa in malattie di fegato, e di reni. Incitamenti particolari fanno accrescere la secrezione; come nella dentizione, nella lussazione della mandibola inferiore, nell' isterismo, nell' epilessia, nella idrofobia ec.; e dopo l'uso del mercurio.

774. MUSCOLI che servono alla mastica-

zione (1).

Il TEMPORALE destro e sinistro: ha il lembo suo superiore arcuato convesso, ed è sisso a una linea aspra convessa, la quale dall'osso giugale portasi all'indietro sul frontale, e sul parietale. E' pur sisso queste muscolo all'osso giugale stesso, allo ssenoide, al parietale e alla parte squammosa del temporale; discende e convergendo le sue sibre, fassi ristretto, passa sotto l'arco zigomatico e si copre d'una aponevrosi sissa al margine superiore di quell'arco; sinalmente tendineo, più nella parte interna che esterna, si inserisce tenacissimamente all'aposisi coronoidea della mandibola inferiore, che occupa tutta.

Le fibre posteriori, le più oblique s'inflettono nella fossa giugale, e da questa in basso si fanno tanto più rette, quanto più è aperta la bocca.

Azione. Alza la mandibola inferiore contro la superiore. — Se la mandibola è protratta all'avanti; ei riconduce il condilo nel profondo della fossa articolare; e ciò prestasi principalmente dalla porzion media del muscolo; così o in un lato, o nell'altro, o in ambedue ritirasi indietro la mandibola. — Se alla mandibola s'impedisca l'alzarsi, quando la bocca è aperta, agi-

⁽¹⁾ Circa ai movimenti di cui è suscettibile la mascella inferiore vedi il num. 151.

sce il muscolo sopra il capo che abbassa controdi essa.

offo mascellar superiore, dal margine inferiore di tutto l'arco zigomatico, dalla superficie interna dello stesso arco, e dall'aponevrosi ivi sissata, discende distinto in due strati di sibre: lo strato esterno è misto a sibre tendinee, robusto, obliquo dall'innanzi all'indietro; lo strato interno più retto e spesso obliquo in senso contrario, più ristretto, più breve. S'inserisce alla parte laterale della mandibola dalla radice dell'aposisi coronoidea sino all'angolo.

Azione. Alza la mandibola inferiore direttamente contro la superiore. — Se la mandibola abbassata resista al muoversi, inclina il

capo all' avanti.

776. Il PTERIGOIDEO INTERNO defiro e finistro, dalla fossa dell'aposisi pterigoidea e dell'osso palatino, più largo che grosso, discende un po' obliquamente all'insuori, si restringe, e tendineo s'inserisce alla supersicie posteriore dell'angolo della mandibola.

Azione. Alza la mandibola inferiore, e inclina il capo all' avanti se questa abbassata non

fi presta (1).

⁽¹⁾ ALBINO Hist. Musc. lib. III. cap. 69.: dice che se agisca un solo (poichè viene obliquo dall' indentro all' infuori) trae la mandibola verso il lato apposto: e vuolsi intendere che scorrono i condili della mandibola da destra a sinistra, o viceversa: tutti gli anatomici ripetone la stessa cosa; a me però questo movimento sembra difficilissimo perchè l'obliquità del muscolo è piccolissima, perehè i legamenti laterali resistono, perchè i due condili non sono in una linea retta.

777. PTERIGOIDEO ESTERNO destro e sinistro, dall' esterna lamina dell' aposisì pterigoidea, dall'osse palatino (nella superficie loro esterna), dall'osso mascellare superiore. Diriggesi all' indietro e si connette al collo della mandibola inferiore subito sotto il condilo anteriormente; alcune fibre si artaccano pure al legamento capsolare e alla cartilagine interarticolare.

Azione. Se agisca un solo, trae all'avanti il condilo e così s'applica la cartilagine alla parte prom nente del tubercolo articolare e volgesi il mento alla parte contraria; se agiscano ambedue, il mento portafi all'avanti direttamente. = Impedisce che il legamento sia corrugato e compreso fra le superficie articolari, alza la mandibola inferiore contro la superiore. = Se l'inferiore abbassata non si presta, ambedue inclinano il capo all'avanti, oppure il solo che agisce lo inclina al suo lato.

778. BIVENTRE della mandibola inferiore destro e finistro: ha due ventri, anteriore e posteriore, congiunti da un tendine intermedio. Il ventre posteriore più lungo dall' incisura mastoidea dell' osso temporale, discende all' innanzi allargandosi e ingrossandosi, poi di nuovo si fa gracile, e dà origine a un tendine rotondo robuito. Questo tendine passa per mezzo al muscolo stiloioideo; poi si applica all'osso medio dell' ioide per mezzo d'un' aponevrosi nata dal concorso de' muscoli sternoiodeo, omoiodeo, stiloiodeo, miloiodeo ed ivi è una borsa mucosa. Quindi prosegue il tendine nel ventre carneo anteriore; il quale ingrossato prima con fibre accessorie dall'osso ioide, si sa poi più angusto, ascende e viene ad inserirsi nella mandibola inferiore nella sossetta laterale posteriore al mento (1).

Azione molteplice: Se tutti quattro i ventri de' due muscoli agiscono, o s'alza l'osso iode direttamente, o, se questo è trattenuto, s'abbassa la mandibola inferiore. — I soli due ventri posteriori traggono all'indietro l'ioide, i soli due anteriori lo traggono all'avanti; possono anche i soli anteriori sissato l'ioide, abbassar la mandibola. — Se questa resista possono far rotare il capo all'indietro (2).

⁽¹⁾ SOEMMERRING Tom. 111. pag. 104. accena molte varietà.

⁽²⁾ Veggasi WINSLOW exposition Anat. trait. des muscles num. 1226. e seg. - ALBINO Ann. Accadem. Lib. VII. cap. I.

LEZIONE TRIGESIMASETTIMA.

De' muscoli del cranio e della faccia.

779. Otto la cute, e aderenti alla cute stessa sono sparsi molti muscoli nella regione del capo, e si possono distinguere secondo le parti a cui appartengono come segue. A. muscolo epicranio. — B. muscoli delle labbra. — C. muscoli comuni alle labbra e al naso. — D. muscolo del naso. — E. muscoli dell'occhio esterni. — F. muscoli dell'orecchio esterni. Nè si devono dimenticare i già descritti che servono alla massicazione.

780. A. EPICRANIO, ha due ventri tenui espansi. Il ventre occipitale nasce trasversalmente dall'osso occipitale al di sopra del muscolo sternomastoideo; i fascetti carnei ascendono disposti a raggi e danno origine ad una larga aponevrosi (cussia aponevrotica) diretta all'avanti che copre il cranio, e a cui sono affidati alcuni muscoli esterni dell'orecchio.

A questa aponevrosi congiungesi il ventre

frontale col suo lembo superiore arcuato.

Ha il ventre frontale nelle regioni laterali fibre corte oblique; verso il mezzo fibre più

lunghe, robuste, rette; superiormente al naso di nuovo più corte e congiunte le destre alle finistre.

Prolunga sul dorso del naso alcuni tenuissimi sascetti di sibre, oppure un'aponevrosi, e si connette parte ai muscoli compressori del naso, agli elevatori del labbro superiore e della pinna del naso, ai corrugatori delle sopraciglia, agli orbicolari delle palpebre, e parte all'offo frontale.

Azione. Presta inserzione a' muscoli indicati, e ne rende più valida l'azione, corruga la cute a cui è aderentissimo; specialmente nella fronte. - Il ventre anteriore trae la cute capillata all' avanti, il posteriore all' indietto. Agisce nell' uomo che guarda all' alto, nel pensieroso, nello spaventato ec.

781. B. ELEVATORE DEL LABBRO SU-PERIORE, destro e sinistro, con uno due o tre principi dall' offo mascellare superiore sopra il foro infraorbitale: raccogliesi in un fascio, s' immischia al depressore della pinna del naso, s'inserisce nel labbro superiore fra il naso e l'angolo, e si connette all'orbicolare della bocca.

Azione. Trae il labbro superiore obliquamente all' alto verso l' orbita; rende così tumi-

da la guancia.

782. ZIGOMATICO MINORE destro e finistro dall'anterior parte dell'osso giugale di-scende obliquamente al labbro superiore, ove s'immischia al precedente e all'orbicolare. Spesso manca.

Azione. Trae il labbro superiore all'alto obliquamente al suo lato.

783. ZIGOMATICO MAGGIORE, destro e finistro; più esterno e meno obliquo del minore, dall'arco zigomatico all'angolo della bocca; e alcune fibre tenuissime s'allungano ad immischiarsi nel depressore del labbro inferiore e in questo stesso labbro passano al lato opposto: alcune altre si congiungono al muscolo buccinatore col quale nell' orbicolare.

Azione. Trae l'angelo della bocca e la guancia all' alto obliquamente verso le tempia. Se agiscano ambedue allargano in alto e in traverso la bocca come avviene nel riso smoderato.

784. ELEVATORE DELL'ANGOLO DEL-LA BOCCA destro e sinistro, dall'osso mascellare sotto il foro infraorbitale, tenue e largo dapprima, poi robulto e ristretto s' inserisce all'angolo della bocca immischiandosi al depressore dell' angolo e all' orbicolare.

Azione. Alza l'angolo della bocca verso l'orbita; fa tumida la guancia, come nel sorriso.

785. DEPRESSORE DELL' ANGOLO DELLA BOCCA, destro e finistro, dalla mandibola inferiore lateralmente al mento, largo poi ristretto, colle fibre interne arcuate, ascende all'angolo della bocca, e s'immischia al zigomatico maggiore, all' elevatore dell' angolo, all' orbicolare.

Azione. Abbassa l'angolo della bocca (1).

⁽¹⁾ È cosa nota, e i Fisionomi la ricordano, che quest'an-golo è naturalmente abbassato nelle persone semplici e gosse.

143

786. DEPRESSORE DEL LABBRO IN-FERIORE, allato del mento, aderente all' orbicolare e al depressore dell'angolo, ascende sottoposto al depressore stesso dalla superficie anteriore della mandibola inferiore; e ascende si obliquamente all'interno, che s'associa destro a sinistro e comprendono uno spazio triangolare sul mento.

Azione. Se agisca un solo trae in basso obliquamente all'infuori il labbro inferiore e il mento; se agiscano ambedue traggono rettamente in basso.

787. ELEVATORE DEL MENTO, dall'arco alveolare presso l'alveolo del dente canino nella mandibola inferiore, discende allargandosi alla regione media del mento, ove destro e sinistro s' uniscono rappresentando una luna cornuta.

Azione. Innalza il mento e il labbro superiore sicchè questo può internarsi sui denti nella bocca, o sovrascendere al labbro su-

periore.

788. BUCCINATORE, destro e sinistro. Dall' osso mascellare superiore dietro l' ultimo dente molare presso la gengiva, unito al costrittore della faringes; dall' amo della lamina interna dell' aposisi pterigoidea, o fra l' una e l' altra lamina; e dalla mandibola inferiore fra l' ultimo dente molare e l' aposisi coronoidea; portasi trasversalmente e dall' indietro all' avanti, con sibre arcuate, e con aderenza alla cute interna della bocca, ad inserirsi alla parte interna

dell' orbicolare; e incrociandosi le sibre all' angolo della bocca scorrono nel labbro superiore e nell' interiore. — E' perforato dal condotto della glandola parotide presso il secondo e terzo dente molare superiori.

Azione. Forma la parete laterale della cavità della bocca; e questa parete corruga all'indietro. - Comprime i contenuti nella bocca, e gli dirige e gli spinge o all'innanzi o all'in-dietro. — Agisce perciò nella masticazione, nella deglutizione, nel sossiare, nel fischiare, nel succhiare ec. Può egli emungere il condotto della glandola?

789. ORBICOLARE DELLA BOCCA. Non sembra essere che l'unione e la miscela di molte fibre de' muscoli descritti, e di alcuni ancora fra i seguenti, le quali prolungate cingono le labbra. — Talvolta però sonovi fibre proprie non interrotte, limitate alle sole labbra cui circondano. - E talvolta quattro fascetti s' aggiungono dalla mandibola superiore e inferiore, due destri due finistri, nati presso i denti canini, che cingono anch' essi le labbra.

Azione. Rende più angusta l'apertura della bocca, corruga le labbra; le fa protuberanti. A norma poi delle varie azioni de' muscoli che vi concorrono vario pure e molteplice risulta il

movimento delle labbra stesse.

790. C. NASALE DEL LABBRO SUPE. RIORE destro e sinistro. E' parte dell'orbicolare: dall'apice e dal setto del naso discende obliquamente all'esterno, e congiungesi all'orbicolare.

Azione. L'uno e l'altro insieme adducono gli angoli della bocca ad avvicinarsi fra loro;

abbassano il setto e l'apice del naso.

791. ELEVATORE DEL LABBRO SUPERIORE E DELLA PINNA DEL NASO
destro e sinistro; dall'apossis nasale dell'osso mascellare (talvolta miste alla porzion frontale dell' epicranio), discende e dividesi in due fascetti; il più breve si immischia al muscolo compressore del naso, e s'inserisce alla pinna; il più lungo e più gracile si unisce al nasale e all' elevatore del labbro supériore, al depressore della pinna, e all' orbicolare nel labbro superiore.

Azione. Trae all' alto il labbro superiore, e la pinna del naso: agisce nel sogghigno,

nell'ira, nel disprezzo: corruga il naso.

792. DEPRESSORE DELLA PINNA DEL NASO destro e sinistro; dall'osso mascellare sopra i denti incisivi, o sopra il canino, ascende ad inserirsi nella pinna; e si congiunge al compressore del naso, all'elevatore del labbro superiore e della pinna, e all'elevatore del labbro superiore.

Azione. Trae in basso la pinna del naso, e l'annesso labbro superiore che può così inter-narsi sopra i denti nella becca; comprime pur

alquanto la pinna del naso all'interno.
793. D. COMPRESSORE DEL NASO. Dalla radice della pinna del naso, unito all'elevatore del labbro superiore e della piana; è indissolubile dal depressore della pinna; emette

Tomo II. K fibre tenui, che ascendono arcuate sul dorso del naso: e parte degenerano in aponevrosi, parte s' immischiano alla porzione frontale dell' epicranio, e parte si associano alle fibre dell' altro lato.

Azione. Varia ed opposta a norma dell' azione de' muscoli che gli sono congiunti: può rendere più angusta l'apertura delle narici adducendo la pinna al setto, se le sue fibre sono tratte dal depressore, ma può rendere più ampia questa apertura, alzando la pinna e allontanandola dal setto se le sue fibre sono tratte dall' elevatore del labbro superiore e della pinna, e dall'epicranio (1).

794. E. ORBICOLARE DELLE PALPE-BRE. Non si vuol ricordare in questo luogo se non perchè, corrugando le palpebre dall' esterno verso l'angolo interno dell'occhio e avvicinandole fra loro, abbassa la cute della fronte, alza la guancia; e talvolta presta inserzione all'elevatore del labbro superiore e della pinna del naso, e al zigomatico minore.

CORRUGATORE DEL SOPRACIGLIO: qui si ricorda perchè s' immischia alla porzione frontale dell'epicranio, e corruga verso il naso la fronte: nella sua azione la faccia si fa sde-

gnosa e truce.

795. F. I motori dell' orecchio esterno sono tre, il SUPERIORE, l'ANTERIORE, il

⁽¹⁾ Perciò questo muscolo più propriamente dovrebbe

POSTERIORE. I due primi hanno connessione colla cussia aponevrotica dell'epicranio, e la tendono: il terzo occupa l'aposisi mastoidea.

La descrizione de muscoli accennati in E. F. va unita all'intera descrizione dell'occhio e

dell' orecchio .

796. ANOMALO DELLA MANDIBOLA SUPERIORE: spesso trovasi un muscoletto a destra e a sinistra; sottoposto all'elevator del labbro superiore e della pinna, e all'elevator del labbro superiore; di figura allungata retta lombricale, e che ha ambedue le estremità sisse all'osso mascellare, la superiore, cioè, un po' sotto al foro infraorbitale nella fossa del dente canino, l'inferiore sotto l'origine dell'elevatore del labbro superiore.

Azione, poco nota; forse non agisce che

su vasi e nervi vicini (1).

797. OSSERVAZIONI. Moltissimi nervi, propagini del trigemino e del comunicante della faccia si distribuiscono a questi muscoli; per cui non è meraviglia ch' essi appalesino molte delle affezioni dell' animo. = E poichè sono in sì gran numero, e le fibre degli uni s' associano sì frequentemente alle fibre degli altri, e continuamente si muovono, e ritengo-

K 2

⁽¹⁾ Così ALBINO, così SOEMMERRING: rifletto però chefacendosi tumido in una o in altra parte di sua lunghezza può spingere all'avanti i sovraesposti muscoli, quindi variate la direzione, e avvalorarne l'azione.

no le abitudini de' movimenti, e modellano al loro stato la cute sovraposta della faccia, co-sì avviene che essi (oltre la varia conformazione delle ossa) determinano un numero quasi infinito di fisonomie differenti. — Talvolta le due parti destra e sinistra della faccia non sono simmetriche, perchè è tolto s'antagonismo de' muscoli; si rilasciano per esemp. i destri nell'apoplessia, nella paralisi ec., e allora supera la forza de' sinistri che torcono il viso al loro lato; ma talvolta ancora si credono rilasciati per malattia i destri, quando realmente la malattia è ne' sinistri, contratti da spasmo ec.

De' muscoli della faccia veggasi

Walther Aug. Frid. Teneriorum musculorum hum. corporis anatome repetita. Lipsiae 1731. 4.to

SANTORINI ediz. Girardi, Tav. I.

LEZIONE TRIGESIMAOTTAVA.

Di alcuni muscoli fra l'occipite e le due prime vertebre cervicali, che servono immediatamente al movimento del capo; di alcuni altri che da vertebre inferiori passano al capo stesso; in fine del m. platisma mioide.

798. Discendendo ai muscoli più prossimi al capo nella regione prosonda del collo, gli

troviamo disposti in sette paja cioè:

799. 1. RETTO POSTERIOR MAGGIO. RE DEL CAPO: dall'aposisi spinosa dell'epistroseo superiormente con principio acuto, ascende, allargandosi, quasi a raggi un po' obliquamente all'esterno: oltrepassa l'atlante, e s'inserisce all'occipitale nella parte inseriore sta il gran soro e la radice dell'aposisi mastoidea.

Azione. Se agisca un solo inclina il capo e l'atlante obliquamente all'indietro. — Rota il capo e l'atlante sull'epistroseo rivolgendo la faccia al proprio lato. — Se ambedue agiscono inclinano il capo direttamente all'indietro sul-

l'atlante.

DEL CAPO: dal tubercolo posteriore dell'atlans

te ascende, un po' espandendosi, e s' inserisce nell' occipitale subito sopra il gran foro.

Azione. Inclina il capo all'indietro sull' atlante, rettamente se agisca destro e sinistro;

obliquamente se un solo.

811. 3. OBLIQUO INFERIORE DEL CAPO, dall'apossisi spinosa dell'epistroseo, ascende molto obliquo all'esterno, e s'inserisce all'estremità dell'apossis trasversa dell'atlante posseriormente e inferiormente.

Azione. Rota la prima sulla seconda vertebra, e con lei il capo dirigendo la faccia al suo leto — può anche addurre la prima alla seconda, quantunque debolmente, e così inclina

il capo all' indietro.

802. 4. OBLIQUO SUPERIORE DEL CAPO; minore del precedente: dall'apofisi trasversa dell'atlante posteriormente e superiormente, ascende all'indietro all'interno, e s'inserisce all'occipitale fra la radice dell'apofisi mastoidea, e l'inserzione del retto posterior maggiore.

Azione. Inclina il capo obliquamente verso la prima vertebra. — Rota pure il capo, unito

nell'azione col precedente.

803. 5. RETTO LATERALE DEL CA-PO; dall'anterior parte dell'apposisi trasversa dell'atlante ascende ad inserirsi nell'occipitale alla spina ossea che è posteriore alla sossa sugulare.

Azione. Inclina il capo al suo lato, e un

po' obliquamente all'avanti.

804. 6. RETTO ANTERIOR MINORE DEL CAPO: dalla parte anteriore dell'apossis

trasversa dell' atlante ascende un po' obliquamente, e s'inserisce all' aposisi basilare dell' occipite nel margine come il precedente ma più all'insuori e all' indietro.

Azione. Inclina il capo all'innanzi, e un

po' obliquamente al suo lato.

805. 7. RETTO ANTERIOR MAGGIO-RE DEL CAPO. Più lungo de' precedenti dal-l' estremità dell' aposisi trasversa della sesta quinta quarta e terza vertebra cervicali anteriormente, e dal tendine del muscolo lungo del collo, con cinque fascetti ascende ingrossando, e s' inserisce all' aposisi basilare dell' osso occipitale nel margine contiguo alla piramide (1).

Azione. Se ambedue agiscano inclinano rettamente all'innanzi il capo; e piegano il collo; ed eriggono collo e capo s'erano inclinati all'indietro. — Se agisca un solo abli bassa il capo e il collo un po' obliquamente al

suo lato.

806. SPLENIO DEL CAPO destro e sinistro contiguo al lato interno dello splenio del
collo: dal legamento cervicale presso l'apossis
spinose delle due o tre vertebre superiori del
dorso, e delle cinque inferiori del collo, e
talvolta ancora nella regione delle due prime;
i molti fascetti si uniscono in un sol ventre,

K. 4

⁽¹⁾ Ha molte varietà di cui vedi Soemmenning Tom. III., pag. 200.

che ascende, sempre egualmente largo, obliquamente all' esterno, e s'inserisce in parte all' aposisi mastoidea posteriormente, e in parte all'osso occipitale. — Giace sotto il dentato posterior superiore, e il trapezio, co' quali ha aderenza.

Azione. Inclina e rende concavo al suo lato il collo, e col collo inclina il capo. — Fissato il collo rota il capo e la prima vertebra sulla seconda in modo che l'occipite guardi il lato opposto. Ma se l'occipite era prima rivolto al proprio lato lo riconduce all'indietro.

807. BIVENTRE DEL COLLO destro e sinistro; spesso indissolubile, almeno in parte, dal muscolo complesso: dal tubercolo delle aposisi trasverse delle vertebre dorsali quarta quinta e sesta (1) posteriormente. Alcuni fascetti hanno aderenza ai tendini del trasverso del collo; poi tutti confluiscono in un ventre, che riceve un sottil tendine dal lunghissimo del dorso; e ascende, e si sa gracile e si converte in grosso tendine. Questo tendine ascende ancora, poi si congiunge a un nuovo ventre carneo che sinalmente s'inserisce all'osso occipitale sotto l'inserzione del muscolo trapezio.

Azione. Inclina il capo all' indietro, e lo erigge se è inclinato all' avanti; rende concavo

⁽¹⁾ Con molta incostanza; talvolta sin dall'ottava ha il suo più basso principio.

posteriormente il collo, o lo piega obliquamente al suo lato.

808. COMPLESSO destro e sinistro; ha origine da sette fascetti, quattro de' quali dalle apofisi trasverse (posteriormente, e superiormente) delle tre inferiori vertebre cervicali e della prima del dorso; il quinto dalle apossi oblique inferiore della quinta e superiore della sesta cervicali, e così gli altri due dalle susseguenti; confluiscono tutti ascendendo in un sol ventre che s'inserisce all'osso occipitale al lato esterno del precedente.

Azione. Simile all'azione del precedente

stesso, trae però un po' più obliquamente.
809. TRACHELO MASTOIDEO: ha origine da sette fascetti tendinei ne luoghi stessi, ne' quali il complesso, che gli è congiunto; consluiscono in un ventre tenue, che ascende, s' inflette all' esterno sul muscolo splenio del capo, s'allarga, e s'inserisce nell'apofisi mastoidea posteriormente in un'incisura.

Azione. Inclina il capo all'indietro obliquamente al suo lato, e incurva il collo. - Rota pure il capo ficchè l'occipite guardi il lato opposto, o, se l'occipite è rivolto al proprio lato lo rivolge all'indietro, come lo splenio del capo.

810. Molti altri muscoli agiscono sul capo, e sul collo, e furono descritti nelle Lezioni XXVI XXVIII. XXIX., parte de' quali situati nel collo, e parte nel tronco e nel collo stesso, e conviene richiamarli alla memoria per avere una completa nozione di tutti i muscoli,

che sono situati in questa regione (1), nella

quale da ultimo è pur collocato il 811. PLATISMA MIOIDE detto ancora Larghissimo del collo, muscolo quasi cutaneo, tenue con fibre sparse nella pinguedine; nasce sotto l' una e l' altra clavicola fino dalla quarta costa (2), nelle regioni del petto e delle spalle con fascetti di varia lunghezza; e ascende pel collo anteriormente e dai lati circondandolo fino a coprire talvolta il trapezio, poi restringendosi giunge alla mandibola inferiore, e vi soprascende per immischiarfi al depressore del labbro inferiore, e al depressore dell'angolo della bocca. Talvolta prolungasi più alto ancora per la faccia fino all'orbicolare delle palpebre, al zigomatico al massetere, e sino all'orecchio esterno.

Azione. Corruga la cute; ne alza quella parte che copre le clavicole; ne abbassa quella che è sotto la mandibola inferiore; - abbassa pure l'angolo della bocca, il labbro inferiore, la guancia. — Se è molto robusto può ancora cooperare con altri muscoli all' abbassamento della mandibola inferiore, e fors' anche comprimere dolcemente le glandole salivali che copre. - Se giunge fino all'orecchio lo può trarre in basso. = Assoggetta molti muscoli del collo nella loro direzione curva e flessuosa.

(1) Aggiungerò in fine del presente Volume due Cataloghi de' muscoli; nel primo li classificherò secondo le regioni che occupano, nell'altro secondo le azioni che esercitano.

(2) SOEMMERRING Tom. III. pag. 120 riporta l'osservazione di MAYER: esser cioè questo muscolo più robusto nelle femmine, che ne' maschi.

LEZIONE TRIGESIMANONA.

De' muscoli che muovono l'omero; de' muscoli flessori, ed estensori del cubito (1).

812. ELTOIDE: dalla clavicola (nella parte anteriore e acromiale non occupata dal m. pettorale maggiore), dalla spina della scapola, dall' acromio; ha sette fasci carnei; copre superiormente ed anteriormente l'articolazione dell' omero colla scapola, e fra esso e l'acromio è posta una borsa mucosa: è di figura triangolare colla base all'alto; i lati esterno ed interno provengono dalla clavicola e più degli altri convergono a un apice troncato in basso. Questo apice tenue largo tendineo s' inserisce nel corpo dell'omero ad alcune asprezze protuberanti sotto l'inserzione del pettorale maggiore e del larghissimo del dorso un po' anteriormente.

Azione. Se agisce tutto il muscolo alza l'omero rettamente all'esterno; se agisce la sola porzione interna alza obliquamente all'avanti all'indentro; se la sola porzione esterna obli-

⁽¹⁾ Cubito: secondo i Neologi antibraccio, avanbraccio.

quamente all'infuori. = Se il braccio è pendolo la porzione interna lo adduce al torace, l'esterna lo abduce. = Se è rivolto all'indietro lo riconducono. = Fissato l'omero agisce sulla scapola, ne abbassa l'angolo articolare, ne solleva l'inferiore.

813. SOPRASPINATO coperto dal deltoide copre ed empie la concavità sopraspinata
della scapola; fissato con lembi tenui al margine
posteriore, e al superiore sino all'incisura; ingrossa, si raccoglie e dirige le sibre all'arco formato dalla clavicola e dall'acromico, sotto cui
passa; si fa gracile, divien tendine, che s'inserisce alla sommità della tuberosità maggiore
dell'omero.

Il tendine ha intima aderenza col legamento capsulare che congiunge omero e scapola.

Azione. Alza l'omero obliquamente all'avanti all'infuori. — avvicina la scapola all'omero fissato, in modo che essa allontanasi dalla regione posteriore del torace. — fa più robusto il legamento capsulare, e ne impedisce la rugosità.

814. INFRASPINATO: coperto dal trapezio e dal larghissimo del dorso, copre ed empie la concavità infraspinata della scapula (fuorchè nelle inserzioni de rotondi) sissato alla spina ai margini e alla superficie raccoglie le sue sibre all'alto sotto l'acromion, divien tendine corto robusto, che s'inserisce alla tuberosità maggiore dell'omero un po' posteriore del precedente.

Ha pure intima aderenza col legamento

capsulare. — fra il tendine e la scapola v'è una borsa mucosa.

Azione. Rota l'omero intorno al suo asse rivolgendo la parte anteriore all'infuori — co-

me il precedente agisce sul legamento.

815. ROTONDO MINORE: dal margine esterno della scapola nella parte inseriore ed anteriore, ascende obliquamente all'insuori, connesso coll'israspinato, e s'inserisce alla tuberosità maggiore dell'omero più in basso che il precedente.

Anche il tendine di questo ha aderenza

col legamento capsulare.

Azione. La stessa dell' infraspinato; e inoltre nell addurre omero a scapola, o scapola ad omero è ausiliare al

816. ROTONDO MAGGIORE: dalla superficie esterna della scapola nell'angolo inferiore non occupata dai due precedenti; connesso a loro, e al sottoscapolare. Insigne, lungo ascende obliquamente all'infuori verso l'omero, ed emette un tendine tenue largo bisido; l'estremità anteriore di questo tendine si congiunge al gran pettorale e al larghissimo del dorso, e s'inserisce nella linea dell'omero discendente dalla tuberosità minore un po' più basso dell'inserzione del sottoscapolare: l'estremità posteriore più gracile s'inserisce alla superficie posteriore della medesima linea.

Avvi una borsa mucosa (l'esterna del rotondo maggiore) fra l'estremità anteriore del tendine e l'omero: avvene talvolta un'altra (l'interna del rotondo maggiore) nel luogo, in cui

il tendine si fende.

Azione. Trae all'indietro l'omero e lo adduce alla scapola: lo abbassa se è alzato all'avanti; lo adduce al torace se è alzato all'infuori: lo rota intorno al suo asse in modo che se l'anterior superficie guarda al lato esterno, la riconduce. — Adduce la scapola all'omero fissato.

superficie interna della scapola, cominciando da tutto il margine posteriore (fuorchè nell'inserzione del dentato maggiore); ed ha aderenze alle linee eminenti raggiate di detta superficie: le fibre sono disposte in molti fascetti distribuiti in tre strati, da' quali tutti formasi un tendine che s'inserisce alla tuberosità minore dell'omero.

Fra il tendine e il legamento capsulare sono due borse mucose; la minore delle quali

comunica spesso nella cavità articolare.

Trae l'omero verso la scapola, e la scapola verso l'omero; — abbassa l'omero alzato; lo adduce al torace. — Lo rota intorno

al suo asse come il precedente.

818. CORACOBRACCIALE: superiormente ha inserzione alla scapola, all' estremità dell' aposisi coracoidea, ed ivi fra il tendine e il legamento capsulare avvi una borsa mucosa: Qualche sascetto carneo ottien pure dal corto tendine del bicipite. Discende, e circa alla metà di sua lunghezza divien tendineo con sibre annesse a un lato (1). Questo tendine misto

⁽¹⁾ Pennato potrebbe dirsi co' Botanici .

discende ancora obliquamente all' indietro, e s'inserisce alla superficie interna dell' omero circa nel mezzo della lunghezza di quest' osso.

Talvolta questo muscolo dà passagio fra le sue carni a un nervo. Talvolta superiormen-

te ha un doppio ventre (1).

Azione. Avvicina l'omero e la scapola mutuamente: e abbassando all' innanzi l'angolo di essa articolare, allontana dal torace l'angolo inferiore. - Alza l'omero; lo adduce al torace; e lo rota sul proprio asse riconducendo la superficie anteriore se era rivolta all'infuori.

Qui si richiamano alla memoria i muscoli ultrove descritti che agiscono o sulla clavicola o sulla scapola o sull'omero (2).

819. BICIPITE DEL BRACCIO: superiormente è diviso in due tendini e ventri, che confluiscono in un solo ventre e tendine inferiormente. De' due tendini superiori il lungo è fissato nel margine della fossa glenoidea della scapola superiormente, e discende invaginato nel legamento capsulare con borsa mucosa; adattandosi al solco bicipitale dell' omero fra l'una e l'altra tuberosità. Ottiene pure in quella vagina un legamento lasso. Uscitone si fa più robusto e largo, e continuasi nel ventre ante-

⁽¹⁾ SOEMMEARING Tom. III. pag. 238.
(2) Vedi il secondo Catalogo alla fine del libro.

riore. L'altro tendine, il certo è fissato alla estremità dell'aposisi coracoidea unito al muscolo coracobracciale, discende e continuasi nel ventre posteriore. — Ambedue i ventri sono allungati sussificami, e consluscono prima di giungere alla metà dell'omero, in un ventre comune; il quale presso alla siessione del cubito degenera nel tendine inferiore insigne lungo appianato. Questo tendine sovrapassa l'articolazione del cubito nella parte anteriore, si approsonda fra l'ulna e il radio, e s'inserisce nel radio alla parte posteriore della tuberosità inferiore al collo. Fra il radio e il tendine, che a lui si avvolge, avvi una borsa mucosa.

Dal ventre comune e dal suo tendine si emette un' aponevrosi tenue e larga che continuasi nella vagina aponevrotica sottoposta alla

cute in tutta la regione cubitale (1).

Azione. Piega l'articolazione del cubito — alza il braccio all'avanti: lo porta all'indentro all'infuori a norma del ventre che è in azione e della fituazione del braccio — serve alla supinazione della mano. — Trae la scapola all'omero, e l'omero alla scapola.

820. BRACCIALE INTERNO: superiormente s'attacca all'osso omero con un tendine forcuto, che abbraccia l'inserzione del deltoide;

ha

⁽¹⁾ Talvolta un terzo ventre proviene dall'osso omero, e si congiunge al ventre anteriore. Ne ko un esempio sotti oschio.

ha pure aderenza da quel punto in basso a tutta l'interna superficie dell'omero sino al condilo; sovrapassa la superficie interna dell'apossi coronoidea dell'ulna. — Presso questa inserzione emette un'aponevrosi che concorre nella vagina aponevrotica sottoposta alla cute. — Emette ancora talvolta alcune sibre al legamento articolare del cubito.

Azione. Piega l'articolazione del cubito, o traendo l'ulna all'omero, o l'omero all'ulna.

821. Spesso sotto questo muscolo trovansi alcuni fascetti di fibre distinte che si spandono sulla superficie anteriore del legamento capsula-

re. = Tendono il legamento (1).

822. TRICIPITE DEL BRACCIO: fituato nella regione posteriore dell'omero. Il primo ventre lungo è sisso alla scapola sotto il suo collo, e discende frammezzo agli altri due ventri che gli sono un po' anteriori — il secondo ventre breve ed interno è sisso all'omero, per intervalli, lungo l'esterna superficie, e nella direzione del bracciale interno lasciando, circa nel mezzo dell'omero, un instertizio pel passaggio del nervo radiale e de' vasi. — Il terzo minimo ed esterno (2) dalla stessa superficie dietro Tomo II.

(2) Questa porzione del tricipite dicesi anche muscolo Bracciale esterno.

⁽¹⁾ Vedi PORTAL Anot. medic. Tom. II. pag. 251. che li nomina Muscoli capsolari sotto bracciali.

e inferiormente al rotóndo maggiore, lungo i margini anteriore e posteriore dell'omero sino al condilo esterno. Si uniscono queste tre porzioni di muscolo insieme (quale più presto quale più tardi con qualche varietà), e il tendine in cui termina inferiormente il ventre lungo divin tendine comune; e largo e robusto s'inserisce alla parte esteriore e posteriore della sommità del l'olecrano.

Alcuni fascetti di fibre però procedono alla parte anteriore di detta apofisi ad immischiarsi nella vagina aponevrotica cubitale. — Fra il tendine e l'olecrano avvi una borsa mucosa; due altre minori talvolta si incontrano a questa laterali.

Azione. Trae l'ulna ed estende l'articolazione del cubito; la estende ancora, fissata l'ulna, traendo l'omero. — Il ventre lungo trae il braccio all'indietro, lo abbassa se è alzato; lo adduce al torace; o move la scapola verso l'omero. — Tende l'aponevrosi cubitale.

823. ANCONEO: situato nella regione posteriore dell'articolazione del cubito spesso congiunto col tricipite in modo che costituisce un
sol muscolo. Se ne è separato, dalla parte esterna
ed inferiore del condilo esterno dell'omero passa,
colle sibre superiori corte e trasverse colle inferiori lunghe e oblique in basso, ad inserissi al
margine esterno dell'ulna: sovrapassa così la testa
del radio, fra cui e il muscolo stesso è posta
una borsa mucosa. — Spesso ha sibre accessorie
che spandonsi al legamento capsolare.

Azione. Estende il cubito — tende il legamento.

...

LEZIONE QUADRAGESIMA.

De' muscoli situati nella regione cubitale.

1823* L SUPINATORE LUNGO che meglio può dirsi braccioradiale: dall' omero inseriormente e anteriormente, fusiforme, divien tendine circa alla metà del cubito, che poi s'inserisce all'estremità inseriore del radio anteriormente presso il passaggio dell' abduttor lungo e dal stesso breve del pollice.

Azione. Non è soltanto supinatore, ma pronatore ancora. -- Piega pure l'articolazione del cubito.

ciamento dal condilo interno dell'omero, aumentata, come s'è detto, dalle produzioni del bicipite interno, e del bracciale interno, avviluppa e copre sotto la cute tutti i muscoli di quella regione. E' continuata ad altra fimile nella regione posteriore che ha origine dall'olecrano e copre il capo del radio e il suo legamento. Ambedue formano

La vagina aponevrotica: e dalla interna loro superficie abbassano prolungamenti fra muscolo e muscolo quasi assegnando il luogo a ciascuno. Questa vagina s'attenua discendendo, e presso il carpo, svanisce (1). Mantiene nella

⁽i) S'intende come a cagione di quella vagina gli ascessi prefendi, le materie raccolte si fanno facilmente strada fra muscolo e muscolo.

loro direzione i muscoli, ne impedisce l'accavallamento; ne aumenta la forza (1).

825. Nella regione cubitale sì anteriormente che posteriormente possimo distinguere i muscoli in due strati, l'uno A superficiale l'altro B. prosondo.

Nella parte anteriore oltre il già detto su-

pinatore Lungo o Braccioradiale il

826. A. PRONATORE ROTONDO: dal condilo interno dell'omero posteriormente, e dall'ulna presso l'aposissi coronoidea internamente: lascia fra l'una e l'altra di queste inserzioni un passaggio al nervo mediano; ha pur inserzione alla vagina aponevrotica. Discende obliquo dall'infuori, e si attacca al radio nella superficie esterna ed anteriore circa alla metà di sua lunghezza.

Aziene. Aggira il radio verso l'ulna, e così rende prona la mano. — Se il radio resiste

concorre alla flessione del cubito.

827. RADIALE INTERNO: dal condilo interno dell'omero, e dalla vagina aponevrotica (2), talvolta pure dalla superior parte del radio: discende seguendo la direzione del radio stesso; alla metà circa di questo osso comincia il suo lungo tendine, il quale dapprima

(2) Il radiale interno, il palmare lungo, il perforato, il cubitale interno, e il perforatore nella loro inserzione supe-

riore partono da un tendine comune.

⁽¹⁾ Ne aumenta la forza, non già perchè gli cinge come dice SABBATIER e con lui molti altri, paragonando malamente l'azione di questa vagina all'azione della fascia con cui si cingono i facchini, ma bensì perchè questa vagina è continua ed aderentissima a molti muscoli, e perciò devesi considerare come un prolungamento de'loro tendini, che agisce sovra punti più lontani dal centro di movimento.

largo poi ristretto passa pel legamento palmare comune (annulare) nella vagina sovraposta alle ossa navicolare e moltangolo maggiore, e s' inserisce espanso al metacarpo dell' indice superiormente internamente.

Azione. Piega l'articolazione del carpo (1) ma non rettamente poichè è attaccato presso al margine interno della mano, perciò l'adduce e trae all'indentro. — Concorre pure alla pro-

nazione.

828. PALMARE LUNGO, o gracile: dal condilo interno dell' omero, e dalla vagina aponevrotica: ha un piccolo e corto ventre che passa in tendine lungo tenue appianato che discende e giunge al mezzo del legamento del carpo, ov' ha coerenza. Poi aumentato dal legamento stesso espandesi nella palma della mano in quattro fascetti (congiunti fra loro da particolari legamenti trasversi esilissimi), i quali vanno a inserirsi all' inferiore estremità di quattro metacarpi, escluso il metacarpo del pollice.

Azione. Tende l'aponevrosi palmare, — Piega l'articolazione del carpo, copre e pro-

tegge i tendini e i vasi nella palma.

829. PERFORATO o sublime: ha molte inserzioni superiori, 1. al condilo interno del-

L 3

⁽¹⁾ Dico per brevità piega l'articolazione del carpo; e vuolsi intendere che trae tanto il carpo al radio, quanto il radio al carpo. Così s'intenda di tutte le altre articolazioni.

l'omero; 2. al legamento laterale interno dell'articolazione del cubito; 3. alla vagina aponevrotica, 4. all'apofifi coronoidea dell'ulna, 5. alla parte superiore del radio. Da queste origini si costituisce un largo ventre, che alla metà circa dell' ulna fi divide in quattro ventri minori; ciascuno de' quali emette un tendine: discendono i quattro tendini contigui fra loro (e contigui ancora ai tendini del perforatore, e al tendine del flessor lungo del pollice), mediante un tessuto lasso celluloso che tutti li congiunge, e passano pel legamento comune annulare del carpo. Nella palma della mano fi dividono e divergono; poi si applicano (ciascuno al suo dito, escluso il pollice) alla prima e seconda falange delle dita col mezzo di legamenti vaginali elastici, o semicartilaginei. L'estremità del tendine di ciascuno è sessa in due linguette, la fessura lascia passare il tendine sottoposto del perforatore ; le due linguette finalmente, volgendosi in modo che i lembi loro esterni s'incontrino sotto il tendine del perforatore (1), si inseriscono alla seconda falange. = Quello che appartiene all'indice passa sopra e aderisce all' offo sessamoideo.

Azione. Piega la prima e seconda falange delle quattro dita; avvicina queste quattro dita

⁽¹⁾ Così la fessura si conforma in due semidoccie continue l'una sopra, l'altra setto il tendine che passa; le quali anche nella somma loro distensione, non possono stringerlo nè impedirne il moto. Vedi WINSLOW lib. cit. num. 320., il quale aggiunge che anche le due linguette si suddividono in altre due minori.

fra loro. = Piega ancora l'articolazione del carpo, se le dita resistano, e concorre alla

pronazione.

830. ULNARE INTERNO: superiormente ha tre inserzioni: 1. dal condilo interno colla vagina aponevrotica; 2. dall' olecrano; e fra queste due inserzioni passa il nervo cubitale; 3. dal condilo esterno. Il ventre che subito se ne forma, passa in tendine, cui s'inseriscono sibre continuamente dal margine esterno dell' ulna: e talvolta dalla sola vagina aponevrotica; e il quale discende a connettersi all'osso orbicolare anteriore, ed anche al principio del metacarpo del minimo.

Alcuni prolungamenti aponevrotici si spandono per la palma della mano sì ai legamenti, che sopra i muscoli propri del minimo. — Fra il tendine e l'osso articolare, fra il tendine e i legamenti della mano sonovi due borse nucose.

Azione. Piega l'articolazione del carpo, ma non rettamente, poichè l'inserzione è presso al margine esterno della mano; dunque trae un po' obliquamente all'infuori (1). — Concorre alla pronazione.

831. B. FLESSORE LUNGO DEL POL-LICE. Fissato superiormente alla superficie an-

L 4

⁽¹⁾ Dunque il radiale' interno e l'ulnare interno insieme piegheranno l'articolazione dei carpo rettamente.

teriore del radio sotto l'inserzione del bicipite, e alla membrana interoffea, e talvolta all'ulna; emette inferiormente un tendine, il quale passa pel legamento annulare strisciando sul radio: e poi nella palma della mano scorre lungo il primo metacarpo fra le due porzioni del flessor corto del pollice, indi fra le prime due ossa sesamoidee; è applicato alla prima falange da' semi-anelli cartilaginei, e s' inserisce all'ultima, passando sopra ed aderendo al terzo osfetto sesamoideo. Dal tendine a quest' ultima passa un legamento vascoloso. - Presso al radio fra il tendine e 'l legamento annulare, avvi una borsa mucosa, e un'altra pure cinge il tendine stesso e il tendine del perforatore. Ha qualche varietà (1).

Azione. Piega il pollice traendo l'ultima e la prima falange, e con esse il metacarpo; lo inclina tutto verso il dito minimo. — Piega pur anche, resistendo il pollice, l'articola-

zione del carpo.

832. PERFORATORE o profondo: somiglia molto al perforato a cui è sottoposto; superiormente ha inserzioni 1. all'ulna sotto l'olecrano e sotto l'attacco del bracciale interno; 2. dalla membrana interossea; 3. dalla vagina aponevrotica. Il suo ventre si divide in quattro, ciascuno de' quali emette un tendine; discendono i quattro tendini, con i tendini del persorato,

⁽¹⁾ SOEMMERRING T. III. pag. 266. SABBATIER T. I. pag. 424.

a cui si congiunge col mezzo d'un tessuto lasso celluloso e passano pel legamento annulare provvisti di borse mucose. Nella pasma della mano, divergono, e ciascuno s'accompagna col sao corrispondente del persorato: ciascuno ivi presta l'inserzione superiore a un muscolo lombricale; poi si applica alla prima falange; nella regione della quale passa pel tendine stesso del persorato, e termina finalmente inserendosi all'ultima falange.

Azione. Piega la terza falange immediatamente, e con lei piega la seconda e la prima (1). — Resistendo le dita piega l'articolazione

del carpo - concorre alla supinazione.

833. PRONATORE quadrato. Occupa la parte inferiore soltanto di questa regione anteriore. Dall'ulna internamente ed inferiormente va con fibre trasverse, o appena oblique ad inserirsi alla superficie interna del radio.

Azione. Quando la mano si sa supina, s'ava volge questo alla circonferenza del raggio; e disvolgendosi nella sua contrazione rota il radio

e fa prona la mano.

834. FLESSORE INSOLITO DEL CAR-PO. Talvolta s'incontra inferiormente in questa regione un piccol muscolo che dalla superficie interna del legamento del carpo va ad inserirsi all'ulna presso l'aposisi stiloidea.

Azione. Piega l'articolazione del carpo;

copre il legamento.

⁽¹⁾ Ben s'intende che il perforato e il perforante possono agire sopra un dito solo contraendosi un loro ventre solamente.

LEZIONE QUADRAGESIMAPRIMA.

De' muscoli situati nella regione cubitale.

Nella parte posteriore.

ADIALI ESTERNI, LUNGO E BREVE . Ambedue dall' inferior parte dell' ome. ro; il lungo ha inserzione un po' più alta; il breve ha inserzione al condilo esterno (1), e fra il radio e desso avvi una borsa mucosa. Il ventre del lungo è più breve, ma il tendine è più robusto; discendono seguendo la direzione del radio, e i loro tendini scorrono per un solco sull' inferior parte del radio cinti da due borse mucose superiore e inferiore; nel carpo si separano; il tendine del lungo, accompagnato al disotto dalla borsa mucosa minore, s' impianta al principio del metacarpo dell'indice; il tendine del breve, cinto da altra borsa mucosa, in parte all'osso stesso, e in parte al metacarpo del medio.

Azione. Estendono l'articolazione del car-

⁽r) Per mezzo di un tendine hanno ivi comune inserzione l'estensore comune delle dita, l'estensor proprio del minimo, e l'ulnare esterno.

po, un po' obliquamente alla region del pollice — concorrono alla pronazione e alla supinazione = il lungo può piegare l'articolazione del cubito.

836. ESTENSORE COMUNE DELLE DITA: ha principio nel condilo esterno inferiormente, e dalla vagina aponevrotica; ingrossa rapidamente, e dividesi in tre ventri; ciascuno de' quali (il medio più presto) emette un tendine. I tendini passano cinti da una borsa mue cosa nel solco dell'estremità inferiore del radio, poi pel legamento annulare dorsale del carpo. Uscitine divergono sul dorso del carpo stesso; alcuni si fendono poi tornano ad unirsi e dall'uno all'altro passano fascetti tendinei. Giunti alle dita s'attenuano, s'allargano, corroborano il legamento articolare, coprono il dorso della prima falange, e si prolungano coi tendini de' lombricali e degli interrossei, sino all'ultima falange; ma in massima parte s' inseriscono al principio della falange media.

Il tendine più gracile appartiene all'indice, il susseguente al medio, il più insigne all'annulare.

Talvolta avvi il quarto tendine pel dito minimo.

Azione. Estende la seconda e terza falange delle dita a cui s'inserisce; con loro trascina la prima; può ancora avvicinarle fra loro; e se resistono a muoversi estende l'articolazione del carpo — coadjuva i lombricali, e gli interossei. 837. ESTENSOR PROPRIO DEL DITO MINIMO: Inserzione superiore comune col precedente; al quale pure s'accompagna, ma molto più gracile. Il tendine passa pel legamento annulare del carpo in un canale suo proprio cinto da una borsa mucosa: indi si fende, e si riunisce, e s'inserisce al dito minimo come il precedente alle altre dita.

Azione. Estende il dito minimo, e lo abduce alcun poco dalle altre dita. — Può, benchè debolmente, estendere l'articolazione del

carpo obliquamente all' infuori.

8;8. ULNARE ESTERNO: dal condilo esterno sopra l'estensor comune, e dall'ulna sotto l'olecrano; gracile poi robusto, indi gracile di nuovo; circa alla metà dell'ulna si fa tendine, che striscia nel solco dell'estremità inferiore dell'ulna, rattenutovi da sibre téndinee, poi pel legamento annulare, e va ad inserirsi nell'estremità superiore del metacarpo del minimo nella tuberosità esterna.

Talvolta aggiunge un tendinetto al tendine

del precedente.

Azione. Estende l'articolazione del carpo obliquamente all'infuori (1), — concorre nella supinazione e nella pronazione.

839. B. SUPINATORE CORTO: dal condilo esterno dell'omero, dalla vagina aponevro-

⁽¹⁾ Dunque i due radiali esterni, e l'ulnare insieme estenderanno rettamente quest'articolazione.

tica, dal legamento annulare del medio, e dall'ulna sotto l'articolazione del radio stello; discende e s'inslette sopra il radio; ha due strati, l'uno sottoposto all'altro, fra' quali passa (non però sempre) il nervo radiale. S'impianta nel radio stesso dall'inserzione del bicipite sino alla metà di sua lunghezza.

Talvolta è doppio.

Azione. Rende la mano supina, - forse coadjuva la flessione dell'articolazione del cubito

quando è cominciata da altri muscoli.

840. ABDUTTORE LUNGO DEL POL-LICE: dall' ulna, (superiormente alla metà, inferiormente all' attacco del supinator corto); dalla membrana interossea; dal radio sotto l' inserzione del supinatore stesso discendendo diviene a grado a grado più angusto; finchè si fa tendine; e questo passa nell'estremità inferiore del radio per un solco conformato in canale da alcuni legamenti, e s'inserisce alla parte superiore interna del metacarpo del pollice.

Questo muscolo talvolta si divide in due ventri, l'inferiore de quali più insigne, manda il suo tendine al metacarpo suddetto, il superiore manda il tendine suo quando al luogo stesso, quando all'osso moltangolo maggiore, e al muscolo abduttore breve del pollice; talvolta ancora due tendini per l'una e per l'altra in-

serzione.

Azione. Estende il metacarpo del pollice se è piegato sulla palma. — Lo allontana dalle altre dita, — coadjuva l'adduttor breve = se 174

non si presta il metacarpo, estende l'articolazio-

ne del carpo.

841. ESTENSORE LUNGO DEL POL-LICE; dal margine dell'ulna cui si connette la membrana interossea, circa alla metà dell'ulna stessa; dalla membrana; e dalla vicina superficie del radio. Discende ingrossando, poi si restringe, e si fa tendine insigne, quasi rotondo; il quale striscia nel solco medio dell'inferior parte del radio, provvisto di due borse mucose, segue sul dorso del carpo, e incroccia la direzione de'tendini de' radiali esterni; poi s'inserisce al principio dell'ultima falange del pollice.

Prima dell'inserzione a questa falange riceve due aponevrosi, una dall'estensor breve del pollice, l'altra dal flessor breve del pollice stesso; ed egli medesimo emette un'aponevrosi all' intorno dell'osso sesamoideo nell'articolazione

del metacarpo colla prima falange.

Azione. Estende ambedue le falangi del pollice, e il di lui metacarpo ancora: — trae però un po' obliquamente al lato dell'ulna. — Se resistano, estende nello stesso senso l'artico-

lazione del carpo.

842. ESTENSORE BREVE DEL POLLI-CE: superiormente ha le stesse inserzioni che ha il precedente, ma più in basso; ha il ventre fusitorme che dà un tendine gracile appianato lungo: questo passa pel solco o percorso dall'estensor lungo, o percorso dall'abduttor lungo nella parte inferiore del radio; indi va al dorso del pollice, copre la prima falange, all' estremità di cui s' inserisce: = spesso ancora

nel principio della seconda.

Azione. Estende la prima falange del pollice, e spesso la seconda ancora; estende il metacarpo di esso, trae più obliquamente del precedente sicchè può concorrere alla supinazione. — estende l'articolazione del carpo, se le falangi ed il metacarpo resistono.

843. ESTENSORE PROPRIO DELL'IN. DICE, offia Indicatore: dall'ulna, e dalla membrana interossea, come i precedenti, ma tenue, e posteriore; il suo tendine passa sopra un solco del radio, indi pel legamento annulare inseriore co' tendini dell'estensore comune: poi si associa col tendine di questo che è destinato all'indice, e s'inserisce alla seconda falange.

Talvolta il tendine è bifido, ed una parte

va al medio.

Azione. Estende l'indice, e per la sua obli-

quità lo può addurre verso il medio.

844. ESTENSOR BREVE o DELL'IN-DICE, o DEL MEDIO (1) dal solco dell'eftremità inferiore dell'ulna percorso dall'eftensore comune, fusiforme: va ad inserirsi alla prima falange o dell'indice, o del medio, che estende.

⁽¹⁾ ALBINO Annot. Acad. lib. IV. cap. VI. si trova però rare volte.

LEZIONE QUADRAGESIMASECONDA.

De' muscoli situati nella mano.

Nella palma.

845. PALMARE BREVE: non consta che di cinque o sei sascetti di sibre carnee quasi trasverse sparsi nella palma; affidati all'aponevrosi palmare e al legamento del carpo, disgiunti da pinguedine, e terminano parte nella cute, parte nell'aponevrosi stessa presso il metacarpo del minimo.

Azione. Restringe la palma, la rende con-

cava, determina le rughe della cute.

846. ABDUTTORE CORTO DEL POL-LICE: avvene un esterno ed un interno: 1' esterno dal legamento del carpo, dall' osso moltangolo maggiore, dall' aponevrosi del palmar gracile, dal tendine dell' abduttor lungo; va direttamente ad inserissi con un tendine appianato all' estremità superiore della prima falange nel lato interno; e prolungasi alcun poco ad immischiarsi nell'aponevrosi de' muscoli estensori sul dorso del pollice. — L' interno dalla parte media dal legamento del carpo al lato stesso del pollice.

Azio

Azione. Allontanano il pollice dalle altre dita; l'esterno più all'infuori, l'interno dicontro al mezzo della palma. — Piegano pure la prima falange. — Ma quando è allontanato il metacarpo all'infuori della mano, l'esterno per le produzioni sue miste all'aponevrosi degli estensori estende la prima falange.

847. OPPONENTE DEL POLLICE o metacorpio del pollice sotto il muscolo abduttor breve interno, con più largo principio, cioè dal legamento del carpo, e dal multangolo maggiore; s' inserisce nel metacarpo del pollice a tutto il margine che guarda la regione del

radio.

Azione. Piega il metacarpo e adduce il pollice, — rota il metacarpo stesso sul suo asse, sicchè la superficie interna del pollice guar-

di il cavo della palma.

848. FLESSORE CORTO DEL POLLI-CE: con origini alquanto distinte, dall'osso uncinato, dal capitato, dal multangolo minore, e dal maggiore (talvolta da' tendini che coprono quest'ossa, e dai tre metacarpi medj): il suo ventre emette due tendini, che passanoidei prima e aderiscono ai due primi ossetti sesamoidei del pollice, e s' inseriscono al principio della prima falange.

Il tendine più vicino all' indice s' affocia colle aponevrosi date dagli estensori sul dorso

del pollice.

Azione. Piega il pollice, traendolo all' indentro della palma.

Tomo II.

849. ADDUTTORE DEL POLLICE: dal metacarpo del dito medio nella superficie che guarda l'indice, largo, poi ristretto manda un tendine ad inserirsi nel principio della prima falange del pollice alla parte che guarda l'indice congiunto al tendine del slessor corto.

Azione. Avvicina il pollice alle altre dita, lo trae ancora verso il mezzo della palma —

piega la prima falange.

850. ABDUTTORE DEL MINIMO: dall'osso orbicolare, e dal legamento del carpo va ad inserirsi al principio della prima falange del minimo esternamente; s'immischia al tendine del siesso corto e all'aponevrosi dell'estensor proprio del minimo.

Azione. Allontana dalle altre dita il minimo — trae il metacarpo di esso verso la palma — per l'aponevrosi a lui continua estende

la seconda e terza falange.

851. FLESSORE PROPRIO DEL MINI-MO: dal legamento del carpo; dall'uncino dell'offo uncinato: poi fi congiunge al precedente e s'inserisce allo stesso luogo; si unisce pure agli estensori.

Azione. Trae il dito minimo verso il cavo della palma; e alquanto lo rota rivolgendone la parte interna verso le altre dita = concorre ancora all'estensione della seconda e terza falange per la sua unione cogli estensori.

852. ADDUTTORE DEL METACARPO DEL MINIMO. E' coperto dai due precedenti ma più corto; fimile all'opponente del pol-

lice: dall' osso uncinato, e dal legamento del carpo s'inserisce al metacarpo del minimo, quasi per tutta la lunghezza esternamente.

Azione. Trae il metacarpo al minimo verso il pollice, e rende concava la palma del-

la mano.

853. LOMBRICALI: sono congiunti indisfolubilmente ai tendini del perforatore, dai quali traggono principio nella palma della mano: sono quattro: il primo nasce dal tendine che appartiene all' indice nella parte che guarda il pollice: ciascuno de' seguenti nasce da due tendini per es. il secondo dal tendine dell' indice e dal tendine del medio; così di seguito; ma talvolta v' è qualche incostanza. Vanno ad inserirsi nelle quattro dita (escluso il pollice) ciascuno al suo nella parte che pur guarda il pollice; il primo attacco è alla prima falange, ove si uniscono cogli interosse; poi proseguono oltre aponevrotici misti alle aponevrosi degli estensori (1).

S' incontrano variamente inserti alle dita,

or a un lato or all'altro.

 M_{2}

⁽¹⁾ Era congruo che i flessori della prima falange traessero la mobile origine loro dal flessore della terza; poichè questa nel piegarsi trascina con se la seconda e prima aucora; dunque se non è trata all'alto l'origine del lombricale: i due estremi suoi si troverebbero avvicinati, e come la contrazione naturale de'muscoli è di pochissima estensione; così quell'avvicinamento avrebbe reso inutile it muscolo.

Azione. Piegano la prima falange — estendono cogli estensori la seconda e terza, — inclinano cogli interossei le dita a un lato.

hanno origine dai legamenti che uniscono le ossa del carpo fra loro e alle ossa del metacarpo, e sono situati negli intervalli fra metacarpo e metacarpo; alle quali ossa hanno pure inserzione; ciascuno cioè al metacarpo del dito che gli appartiene: il primo va a impiantarsi alla prima falange dell' indice nel lato che guarda il medio (1), il secondo alla prima falange dell' annulare, il terzo alla prima del minimo, ma in ambedue nel lato che pur guarda il medio.

Nel dorso della mano.

855. INTEROSSEI ESTERNI sono quattro: ciascuno ha doppio attacco superiore, perciò sono bicipiti: l'attacco interno fimile all'attacco de' precedenti, l'esterno più tenue al metacarpo vicino: il primo va ad impiantarsi nella prima falange dell'indice nel lato che guarda il pollice; il secondo e il terzo nella prima del medio all'uno e all'altro lato; il-quarto all'annulare nel lato che guarda il minimo.

⁽¹⁾ Io seguo Soemmerring, che segue Walther. Al-

L'interosse esterno, che appartiene all'indice ha un fascetto accessorio tendineo dall'osso multangolo maggiore.

Tutti poi sì interni che esterni proseguono aponevrotici, e s'immischiano ai lumbri-

cali, agli estensori.

Azione. Gl' interossei inclinano la prima falange e il dito, cui appartengono, al loro lato; = il primo esterno per l'attacco ch' egli ha al metacarpo del pollice, avvicina il pollice e l'indice mutuamente. = Tutti estendono la seconda e terza falange.

LEZIONE QUADRAGESIMATERZA.

De' muscoli che dalla regione posteriore della pelvi non s'estendono oltre la coscia inferiormente.

856. Ii premette che nell'arco inferiore sotto la cute avvi un'aponevrosi; è detta fascia lata nel semore, più in basso vagina aponevrotica della gamba. Ha connessioni alla cresta dell'ilio all'osso sacro, al coccige, e alle parti del semore della tibia e della sibula le più scoperte; cioè preso il ginocchio nello stinco, e ne malleoli: le connessioni co' muscoli, e un muscolo di lei proprio (il tensore della fascia lata) si diranno a suo luogo.

Abbassa dalla superficie interna molti prolungamenti a separare muscolo da muscolo, quando tenui quando robusti. — Presta gli stessi usi che presta la vagina aponevrotica nell' ar-

to superiore.

857. GLUTEO MAGGIORE. 1. Dalla cresta dell'ilio posteriormente ed esternamente; 2. dal legamento sacro iliaco unitamente al latissimo del dorso e al sacro lombale; 3. dal margine dell'osso sacro, e dalle vicinanze del-

l'estremità del canale spinale; 4. dal margine del coccige, dal legamento sacro ischiatico; 5. dalla fascia lata da cui è coperto: per questi attacchi il suo lembo è arcuato convesso. Discende obliquamente all'insuori quasi diviso in fascetti, si raccoglie ed emette un tendine largo robusto che s'inserisce alla parte superiore esterna del trocantere maggiore, cui tutto copre, e si estende anche nella linea del femore che ne deriva.

Il tendine immischia produzioni aponevro

tiche alla fascia lata.

Fra il tendine e il trocantere avvi un infigne borsa mucosa; altre due si frappongono al tendine e al femore.

Azione. Trae il femore all'infuori all'indietro — lo rota in modo che l'apice del piede guardi all'infuori, — estende il femore se era piegato all'avanti — lo allontana dall'altro femore — tende la fascia lata. — Per la sua porzione inferiore trae il coccige all'innanzi e al suo lato. — Abbassa la pelvi al suo lato, e la rota in modo che il pube guardi il lato opposto.

858. GLUTEO MEDIO: molto minore del precedente, ma con fascetti meno distinti, 1. dalla cresta dell'ilio un po' in basso, e più inavanti che il precedente; 2. da molta parte dell'esterna superficie dell'ilio; 3. dalla fascia lata, che lo copre. Ha margine arcuato convesso: discende colle sibre posteriori dirette obliquamente all'innanzi; si raccoglie colle anteriori meno obliquamente all'indietro, e il suo

tendine va ad inserirsi a tutto il margine posteriore del trocantere maggiore.

Fra il tendine e il muscolo piriforme avvi una borsa mucosa.

Azione. Allontana il femore dall'altro, alzandolo al suo lato — la parte anteriore rota il femore ficchè la punta del piede guardi all'indentro; la parte posteriore rota in senso contrario. — Inclina la pelvi al suo lato; la rota a destra e a finistra a norma delle parti in azione. — Tende la fascia lata.

859. GLUTEO MINORE: con margine arcuato convesso dall' esterna superficie dell' ilio non occupata dal precedente; e dalla parte superiore del margine posteriore dell' osso stesso di convergono le fibre come nel precedente; discende, emette un tendine che ha qualche aderenza col legamento articolare, poi s' inserisce nel trocantere maggiore anteriormente.

Fra il tendine e il trocantere avvi una borsa mucosa.

Azione. La stessa e sul semore e sulla pelvi che il precedente.

860. PIRIFORME, o Piramidale: dall'osso sacro anteriormente con tre digitazioni fra i
primi quattro fori; e dal margine dell'ilio posteriormente ed inferiormente; largo dapprima,
e tenue, poi grosso e ristretto dà origine a un
tendine allungato che passa per l'incisura ischiatica superiore. Questo poi si associa ai tendini
dell'otturatore interno e dei gemelli, e s'inserisce nella parte interna del trocantere maggiore
circa nel mezzo ossia nella fossa trocanterica.

Talvolta dà paffaggio al nervo ischiatico; — talvolta ha origine ancora dal legamento sacro ischiatico.

Azione. Rota il femore ficchè la punta del piede giri all' infuori: — rota la pelvi in senso contrario con moto orizzontale; ne inclina la parte superiore verso la regione opposita. — Trae il femore all' indietro, — allontana il femore dall' altro.

861. GEMELL!: nascono questi due muscoli o con semplice o con doprio principio
sotto la spina e alla tuberosità dell'ischio esternamente presso l'incisura su cui passa il tendine
dell'otturatore interno ch'essi abbracciano, e
contengono come in una vagina. Decrescono in
seguito e congiungono il loro tendine al tendine dello stesso otturatore interno che va ad inserirsi nella fossa trocanterica.

Una borsa mucosa allungata è frapposta ai gemelli al tendine dell' otturatore e al legamento articolare del femore colla pelvi.

Azione. Coadjuvano il piriforme.

862. OTTURATORE INTERNO. Entro la pelvi dall'osso pube per più della metà della circonferenza del soro tiroideo, e dalla membrana otturatoria: scorre all'indietro all'esterno, guadagna l'incisura ischiatica inferiore d'onde esce dalla pelvi, ivi ricevuto dai gemelli, e mutato in tendine, che col loro tendine s'inserisce nella sossa trocanterica.

Azione. Insieme co' gemelli e col piriforme rota il femore sicchè la punta del piede giri all'infucri = rota la pelvi in senso contrario quantunque nasca anteriormente: come appunto i precedenti giacchè l'incisura ischiatica fa l'uffizio di troclea.

863. QUADRATO DELLA COSCIA: dal· la tuberofità ischiatica nel margine esterno, e con direzione un po' obliqua all' alto passa posserirsi al trocantere minore, viene ad inserirsi al trocantere maggiore nel posterior margine, e nella linea aspra che passa da un trocantere all' altro.

Non è quadrato: ma più lungo che largo, meno largo presso l'ischio che presso il semore.

Fra il quadrato e il trocantere minore avvi una borsa mucosa — e un'altra pure se ne incontra fra il quadrato, il capo lungo del bicipite della coscia, e il semimembranoso.

Azione. Come i precedenti riguardo alla rotazione del femore e della pelvi. — In oltre adduce l' un femore all'altro — trae la parte inferiore della pelvi al suo lato e così la superiore s' inclina all' opposta.

LEZIONE QUADRAGESIMAQUARTA.

De' muscoli che dalla regione anteriore della pelvi non s' estendono oltre la coscia inferiormente.

864. SOAS MAGGIORE: con dieci distinti principi si attiene al corpo delle vertebre ultima del dorso, e quattro prime de' lombi, alle apossi trasverse delle cinque de' lombi, e ai legamenti fra vertebra e vertebra discendendo. Questi principi si uniscono in una sola massa carnea allungata che dirigesi all' innanzi secondo l'osso ilio, ed emette un tendine, il quale si congiunge al muscolo iliaco interno, e insieme con lui passa fuor della pelvi sul pube per l'arco crurale: sparge alcune sibre tendinee sul legamento della pelvi col semore; poi coll'iliaco interno s'inserisce nel trocantere minore.

Azione. Alza il femore all'avanti — lo rota in modo che l'apice del piede giri all'infuori. — Fissato il femore, inclina la pelvi all'innanzi, e obliquamente rota il pube verso il suo
lato. — Inclina pure all'innanzi la regione dei
lombi ma la rota in senso contrario — la erigge ancora se sia curva all'indietro.

865. PSOAS MINORE. Accompagna il precedente; ma s'attiene con più semplice principio all'ultima vertebra del dorso, e alla prima de' lombi nel loro corpo e nell'apofifi loro trasversa; oltre il tendine, che s'unisce al precedente, emette un'aponevrosi che va ad immischiarsi nella fascia lata.

Spello manca.

Azione. Uguale all'azione del muscolo Psoas maggiore. — In oltre tende la fascia lata.

866. ILIACO INTERNO: nella superficie interna dell'ilio cui copre; dal margine interno della cresta sino alla spina anteriore, e talvolta con inserzione ancora all'esso sacro; muscolo tenue espanso; poi si raccoglie si fa terete, s'unisce al Psoas maggiore, passa per l'arco crurale, e il tendine comune va ad inserirsi al trocantere minore.

Si può considerare come un muscolo solo col Psoas. — Talvolta gli si aggiunge un fascetto di fibre dal legamento della pelvi col semore (1) — e talvolta dalla spina inferiore dell' ilio un altro sascetto che s'inserisce al semore sotto il trocantere minore.

Avvi una borsa mucosa nel passaggio per l'arco crurale: due altre se ne trovano fra il tendine e la sommità del trocantere.

⁽¹⁾ S' intende, che qualunque fascio di fibre ha connessione con legamenti articolari, serve a tenderli, ed impedire che si frappongano all'estremità delle ossa a contatto.

Azione. La stessa che il Psoas maggiore:

rota però assai più sensibilmente la pelvi.

867. TENSORE DELLA FASCIA LATA: dalla superficie esterna della spina anterior superiore della cresta dell'ilio, discende un po' all'infuori, e s'allarga. E' compreso fra due lamine della fascia lata; termina prima della metà del semore perdendosi aponevrotico nelle due lamine che sotto lui si congiungo, no e formano la più robusta parte della fascia lata.

Azione. Tende la fascia: alza il femore, e lo gira all'interno. — Inclina la pelvi all'avanti e obliquamente all'avanti e al suo lato.

868. PETTINEO: dal ramo orizzontale del pube superiormente, discende all'infuori, e un po' all'indietro; emette un tendine tenue breve, che s'inserisce nel femore alla linea aspera che deriva dal piccolo trocantere. Ha congiunzione qualche volta coll'adduttor corto.

Fra il tendine e il femore avvi una borsa

mucosa.

Azione. Alza il femore all'innanzi, e lo rota finchè l'apice del piede guardi all'infuori.

— Adduce un femore all'altro = Inclina la

pelvi e con essa il tronco all'avanti.

869. TRICIPITE ADDUTTORE: ha tre ventri: 1. l'adduttor lungo dalla finfifi e dalla spina del pube discende col precedente un po' all'indietro s'allarga, s'affottiglia, e degenera in tendine largo che s'impianta per lo spazio di

due in tre pollici nella linea aspra del femore sotto il trocantere minore.

II. Adduttor corto: dal pube e dalla sinssiste si in basso che l'adduttor lungo; portasi più trasversalmente all'infuori: si connette allo stesso e al vasto interno; e s'impianta alla linea aspra del semore subito sotto il trocantere.

III. Adduttor maggiore. Dal ramo discendente del pube e dall'ascendente dell'ischio, e dalla tuberosità ancora; le sibre superiori sono quasi trasverse, oblique le medie, quasi rette al basso le inferiori; ha connessioni co' precedenti a' quali è posteriore, e s' impianta al semore con due inserzioni; colla superiore a quasi tutta la linea aspera posteriormente ivi congiunto col ventre corto del bicipite della coscia; coll'inferiore assai più piccola alla superficie interna dell'interno condilo superiormente, e vi si aggiunge un fascio di sibre dell'adduttor lungo, e vi si immischia il vasto interno.

Fra l'una e l'altra di queste inserzioni si dà obliquamente passaggio ai vasi femorali.

Azione. Adduce un femore all' altro; rota il femore ficchè l'apice del piede guarda all' infuori. = Inclina la pelvi all' innanzi.

870. OTTURATORE ESTERNO: dal pube e dall' ischio (nella parte non occupata dal pettineo e dall' adduttore), e dalla metà anteriore del margine del foro tiroideo; ha pure aderenza alla membrana otturatoria; tenue e radiato portafi all' infuori, passa in tendine, il quale, sparse alcune sibre al legamento della pelvi col femore, e alcun poco ascendendo va ad impiantarsi alla posterior parte del trocantere maggiore nel lato interno della base.

Fra il muscolo e l'ilio avvi una borsa

mucosa.

Azione. Adduce un femore all'altro; — rota il femore sicche l'apice del piede guardi all'infuori. — Trae il pube al suo lato.

LEZIONE QUADRAGESIMAQUINTA.

De' muscoli flessori ed estensori della gamba.

871. DICIPITE DELLA COSCIA: il ventre lungo s' attiene (con tendine corto infigne, e al m. semitendinoso) alla tuberosità ischiatica; discende nella direzione del femore posteriormente, e alcun poco all'infuori. Circa alla metà del femore divien tendine. - Il ventre corto s' attiene alla linea aspra del femore cominciando un po' superiormente alla metà ed ivi è aderente all'adduttore. Poi congiunge le sue fibre al tendine del ventre lungo, e colla sua direzione discende obliquamente all'esterno. Il tendine comune passa sopra il condilo esterno del femore, e piegatosi un po' all' avanti s' inserisce alla superficie esterna dell' estremità superiore della fibula, e al lato esterno della tibia davanti all'unione di queste due ossa.

Questo tendine sparge alcune produzioni alla vagina aponevrotica della gamba. — Fra il tendine e il legamento laterale esterno del ginocchio avvi una borsa mucosa; che talvolta comunica col cavo della articolazione.

Azione. Piega l'articolazione del ginocchio

— se il ginocchio è portato e rivolto all' indentro, lo gira all' infuori, e lo abduce dall' altro. Tende la vagina della gamba. — Abbassa e trae all' indietro il femore — il ventre lungo trae all' innanzi la tuberosità ischiatica, perciò la parte superiore della pelvi, e il tronco s'inclinano all' indietro: e con moto orizzontale della pelvi rivolge il pube al lato opposto.

872. SEMITENDINOSO. Nasce con tendine comune al bicipite, dalla tuberosità ischiatica; si fa tendineo circa alla metà di sua lunghezza: discende posteriormente al semore e dietro il condilo interno, poi piegatosi un po' all'avanti s' inserisce nella tibia alla parte superiore interna anteriore.

Manda produzioni tendinee, posteriormente al ginocchio, alla vagina aponevrotica e servono queste di freno, perchè il tendine sul convesso laterale dell' articolazione non issugga di troppo all'avanti.

Azione Riguardo alla flessione del ginocchio, all'estensione del femore sulla pelvi, e ai movimenti della pelvi stessa, l'azione è uguale all'azione del bicipite; ma il semitendinoso in oltre adduce un femore all'altro.

873. SEMIMEMBRANOSO. Dalla tuberosità ischiatica anch' esso, anteriormente al principio de' due precedenti; con tendine largo e
tenue; che discende posteriormente al semore sino
oltre la metà della coscia; poi si sa carneo e
di nuovo tendineo; e s' inserisce nella tibia alla parte superiore interna posteriore.

Tomo 11.

Accompagna il semitendinoso, per lungo tratto, anzi ha un legger solco che segna il contatto. Fra il tendine e la tibia avvi una borsa mucosa, comunicante nel cavo dell'articolazione.

Emette nella regione del poplite fibre infigne tendinee, che s'impiantano e al femore e al legamento articolare: altre s'immischiano alla vagina aponevrotica della gamba.

Azione. La stessa che presta il semitendinoso. — Tende il legamento articolare, e la

vagina.

874. GRACILE: con tenue ma lungo principio dalla finfifi del pube, e dal pube stesso inferiormente alla finfifi; discende lungo la parte interna della coscia affai ristretto, e termina in tenue tendine, che scorre sull'interna superficie del condilo interno; volgesi all'avanti, s'unisce al tendine del semitendinoso, e inferiormente all'attacco del sartorio s'inserisce alla tibia nella parte superiore anteriore, allargandosi e spandendo sibre tendinee alla vagina aponevrotica. Fra i tendini del gracile del semitendinoso del sartorio e la tibia avvi una borsa mucosa.

Azione. Piega il ginocchio — trae la pelvi e il tronco all'avanti in basso, e al suo lato: — adduce e sovrappone un femore all'altro.

875. Sartorio. Dalla spina anteriore superiore della cresta dell'ilio, con principio acuto, e subito dilatato; conservando poi sempre la stessa larghezza discende quasi spiralmente dal-

l'anteriore parte all'interna della coscia fino al lato interno del ginocchio; e fi fa tendine appianato e tenue, che rivolto all'innanzi allargandofi s'inserisce nella tibia alla superficie interna e un po'anteriore presso l'inserzione de' precedenti.

Emette verso la regione del poplite fibre tendinee alla vagina aponevrotica, e servono di freno perchè il tendine non isfugga all' avanti.

Azione. Piega il ginocchio; alza, adduce, e sovraimpone un femore all'altro. — Inclina obliquamente all'avanti la pelvi, e rivolge il pube alla parte apposta. Tende la vagina apornevrotica.

876. POPLITEO: dalla finuosità del condilo esterno del semore, e in parte dal lembo posteriore della cartilagine lunata interna, o dal legamento articolare (ed avvi una borsa mucosa comunicante nella cavità): discende obliquamente, e va ad inserirsi alla tibia nella parte superiore al lato interno.

Azione. Piega il ginocchio — trae all'indietro la cartilagine lunata; tende il legamento; e rota la gamba (quantunque per brevissimo spazio) sicchè l'apice del piede giri all'indie-

tro. Vedi num. 334.

877. QUADRICIPITE DELLA COSCIA
(1). Si comprendono sotto questo nome quat-

⁽¹⁾ SOEMMERRING Tom. III. pag. 296.

tro ventri, conosciuti con distinti nomi di muscoli. 1. Retto del femore. 2. Vasto esterno.

3. Vasto interno, e 4. Crurale.

I. RETTO DEL FEMORE; ha inserzione all'ilio in due luoghi; cioè alla spina anteriore inferiore, e alla sommità del margine della cavità cotiloidea un po' posteriormente, ed ivi ha pure connessione col legamento articolare: formasi un ventre solo, che discende lungo la parte anteriore del semore; e viene ad impiantarsi con corto tendine al margine superiore della rotula.

Si congiunge questo tendine col vasto interno, e da ambedue si emette un' aponevrosi che veste e circonda la rotula in modo che talvolta fra l' aponevrosi e la rotola stessa avvi una cavità.

II. VASTO ESTERNO: 1. dalla base del trocantere maggiore anteriormente ed esternamente; 2. dalla linea aspra che discende dal trocantere stesso sino al condito esterno; 3. da quasi tutta l'esterna superficie piana del semore; 4. dalla fascia lata, e precisamente da quel setto di essa che separa questo muscolo dal ventre minore del bicipite. Da tutti questi principi si volge un poco all'avanti; e il suo tendine largo e grosso s'inserisce al margine superiore ed esterno della rotula. Indi prosegue all'estremità superiore della gamba non solo anteriormente fra la fibula e il tendine che unisce la rotula alla tibia; ma posteriormente ancora si prolunga attenuato nella vagina aponevrotica.

Inferiormente è unito, e in parte sovrapa

posto al crurale.

III. VASTO INTERNO: da quasi tutta la superficie interna del femore, e dalla linea che discende del trocantere minore; volgesi alcun poco all'avanti; e il suo tendine s'inserisce al margine interno della rotula congiunto al retto: prosegue sino alla superior parte della tibia, e anteriormente s'immischia col tendine robustissimo che dalla rotula passa alla tibia; posteriormente attenuato manda produzioni alla vagina aponevrotica.

IV. CRURALE o meglio femorale: aderente alla superficie anteriore del femore; congiunto quasi in tutta la sua lunghezza col vasto interno; e superiormente con ambedue i vasti: emette inferiormente un tendine corto largo, che immischiato ai tendini congiunti degli altri

tre muscoli, s'inserisce alla rotula.

Dall'inferior margine poi della rotula il tendine comune s'abbassa ad inserirsi al tuber-colo della tibia.

Fra la rotula, il femore, il tendine del crurale e il legamento articolare avvi una borsa mucosa, che comunica talvolta colla cavità dell' articolazione.

Azione del quadricipite. In genere estende l'articolazione del ginocchio — alza il semore — tende la vagina aponevrotica. = Il retto in oltre inclina la pelvi all'avanti.

878. CAPSULARE DEL GINOCCHIO:

198

o subcrurale (1) sotto il crurale nell'estremità inseriore del semore si trovano alcuni sascetti carnei, incoltanti di numero e di posizione, che dalla superficie anteriore di esso semore discendono a inserirsi al legamento capsulare del ginocchio ai lati della rotula.

Azione. Traggono all'alto il legamento nell'estensione del ginocchio, affinchè (come in altre articolazioni s'è detto) il legamento non resti corrugato e compreso fra le ossa a contatto.

⁽¹⁾ Vedi la nota al num. 324. Vedi pure HUBER Act. Helvet. Vol. III. ALBIN. Annot. acad. lib. IV. cap. V.

LEZIONE QUADRAGESIMASESTA:

De' muscoli situati nella gamba, e sul dorso del piede.

Nella parte anteriore.

1879. IBIALE ANTERIORE: dall' estremità superiore della tibia nella superficie esterna del ginocchio inferiormente sino alla metà circa dell' osso inferiormente sino alla metà circa dell' osso; dalla membrana interossea e dalla vagina aponevrotica; discende ingrossando; poi ristretto emette un tendine che diretto obliquamente all' interno, cinto da una borsa mucosa, passa sul dorso del piede per un canale proprio del legamento trasverso del tarso (1). Indi segue sempre obliquo, e diviso si attacca colla porzione massima all'osso cuneisorme maggiore, colla minima al primo metatarso.

N 4

⁽¹⁾ Questo legamento è detto da WEITBRECHT ligamentum commune cruciatum tarsi: è una membrana aponevrotica composta di due piani che s' incrocciano: l' uno dal malleolo interno al calcagno, l' altro dal malleolo esterno all' osso navicolare: forma come l' annulare del carpo molte vagine o canali pel passaggio de' tendini.

Azionè. Piega il piede verso la gamba un po' all' interno — adduce la gamba verso il dorso del piede. — Piega pure tutte le articolazioni intermedie del cuboideo col calcagno, del cuneiforme maggiore col navicolare e col primo metatarso.

880. ESTENSORE PROPRIO DEL POL-LICE: dal margine della fibula cui si connette la membrana interossea; dalla membrana stessa, e spesso in basso dalla tibia ancora; tenue largo. Il suo tendine discende all'indentro più obliquo del precedente; passa per altra vagina a lui propria del legamento, provvisto di borsa mucosa, ed immischiate alcune fibre tendinee ai legamenti articolari vicini va a connettersi al principio dell'ultima falange del pollice.

Azione. Estende l'una e l'altra falange del pollice. — Piega verso la tibia il piede obliquamente; e muove le ossa intermedie come il

tibiale anteriore.

881. ESTENSORE COMUNE LUNGO DELLE DITA: dalla tibia anteriormente alla superiore estremità della fibula; da margini, o angoli anteriori sì della tibia che della fibula: dalla superficie vicina della fibula stessi e dalla vagina aponevrotica. L'origine dalla tibia è tenue ristretta; più ampia è l'origine dalla fibula. Questo muscolo ha adjacenti all'esterno i due peronei lungo e breve; all'interno i due precedenti. Il suo tendine discende dapprima secondo la superficie della fibula che guarda la tibia, poi secondo la superficie anteriore; in

seguito passa unitamente al terzo peroneo sotto il legamento trasverso; indi obliquo all'interno, sul dorso del piede e si divide in quattro tendini minori (1); tenui appianati, da ultimo ristretti. Questi tendini si congiungono co' tendini dell' estensor breve sul dorso di tre dita; e tutti quattro vanno ad inseririi principalmente nella falange media, ciascuno al suo dito escluso il pollice; e nel lato interno nella terza falange ancora.

Sul dorso delle dita stesse confluiscono infieme produzioni tendinee de medesimi, de ligamenti articolari de muscoli interossei, de lom-

bricali, e dell' abduttore del minimo.

Azione. Estende le tre falangi delle dita — ed avvicina le dita fra loro. = Flette il piede traendone il dorso obliquamente verso la gamba. = Flette la tibia sul piede. — Muove le ossa del tarso intermedie.

882. PERONEO TERZO. Deve considerarsi come la parte inseriore ed esterna del precedente. Nasce con lui dalla parte inseriore della sibula, e dalla vagina aponevrotica: il suo tendine passa pel canale stesso del legamento trasverso, e va ad inserirsi al principio del metatarso del minimo, e talvolta ancora al metatarso del quarto dito.

Azione. Piega verso la gamba e un po'

⁽¹⁾ I tendini dapprincipio sone tre; ma il primo ben presto si divide in due; l'uno de' quali appartiene al secondo dito, e l'altro al medio.

obliquamente all' esterno il piede. - Così verso il piede la gamba = move le articolazioni del calcagno e cuboide, del navicolare ed aftra-

galo, dell' astragalo e calcagno.

883. PERONEO LUNGO; in gran parte dall' estremità superiore della tibia e della fibula esternamente; in parte minore dal margine o angolo esterno della fibula stessa e dalla vagina aponevrotica. Circa alla metà della tibia degenera in tendine, che scorre dietro il malleolo esterno sotto il tendine del peroneo breve, che gli è congiunto in una borsa mucosa col mezzo di un legamento; indi è trattenuto da altro robusto legamento nel solco dell' osfo cuboide e del calcagno, e s'inflette alla pianta del piede obliquamente all'innanzi: s'inserisce al cuneiforme maggiore e ai due metatarsi primo e secondo: talvolta avvi un oslo sesamoideo.

In queste inserzioni s'incontrano molte va-

rietà (1).

Azione. Converge la pianta del piede all'esterno, la rende concava. - Estende il piede, e ne spinge il primo e secondo dito contro terra (2). — Muove la gamba sul piede.

⁽¹⁾ Vedi SOEMMERRING Tom. III. pag. 317.
(2) È d'avvertirsi però che, passando il tendine dietro il malleolo come sopra una troclea, il punto d'inserzione nel piede trovasi superiore a questa troclea nella somma flessione, e allora il muscolo estende il piede; ma nella somma estensione trovasi inferiore e in questo caso il muscolo siette il piede. = Mi sono assicurato di ciò coll'esperienza: e così dicasi ancora sull'azione del peroneo corto.

= E muove pure le articolazioni del tarso intermedie.

884. PERONEO CORTO: dalla metà inferiore della fibula massimamente nella superficie esterna; e dalla vagina aponevrotica. Il suo tendine s' inflette attorno al malleolo esterno col tendine del precedente, e si volge all' innanzi; e prosegue sulla parte laterale esterna del calcagno trattenuto col precedente da legamento e provvisto di borsa mucosa, indi va ad inserissi al tubercolo del metatarso del minimo.

Azione. Come il precedente, fuorchè, allontanando il metatarso del minimo dagli altri, allarga la pianta del piede, e l'appiana.

Sul dorso del piede.

885. ESTENSORE COMUNE CORTO DELLE DITA: ha origine dalla parte superiore della tuberosità del calcagno, e sul dorso del piede si divide in quattro fascetti; ciascuno de' quali emette un tendine: il primo, il più obliquo dall'esterno all'interno, va ad inserissi al principio della prima falange del pollice: gli altri tre si accompagnano esternamente ai tendini dell'estensor lungo (1); sovrapassano la se-

⁽¹⁾ Di questi tre tendini avvene uno che si divide in due come neil' estensor comune lungo; ma incostantemente. Altre varietà pure vi sono in questo muscolo che talvolta ha alcuni fascetti aggiunti; e talvolta è separato in distinti muscoli.

conda falange delle altre dita, e co' prolungamenti dello stesso s'inseriscono (ciascuno al suo dito) nella terza falange.

Azione. Estende tutte le dita, e le inclina all'esterno, sicchè contraendosi insieme i due estensori le quattro dita (escluso il pollice) saranno estese direttamente.

quattro; il primo e secondo appartengono al secondo dito, il terzo al medio, il quarto al quarto: e sono bicipiti. — Il primo nasce in parte dal secondo metatarso nella parte interna, e in parte dal tendine del lungo peroneo: e s'affocia al tendine che dall' estensor comune lungo va al dito secondo internamente. — Il secondo dal metatarso seguente; s' inserisce al margine esterno del dito secondo. — Il terzo dal metatarso medio e dal quarto, s' inserisce al margine esterno del dito medio. — Il quarto dal quarto metatarso e dal quinto, s' inserisce nel margine esterno del quarto dito.

Azione. Il primo avvicina il secondo dito al pollice. — I tre seguenti allontanano il dito secondo medio e quarto dal pollice.

Nella parte posteriore della gamba:

887. GASTRONEMIO (1): ha due ven-

⁽¹⁾ Il Gastronemio e il soleo possono considerarsi come un muscolo solo composto di tre ventri, a SQEMMERRING !. c. pag. 303. lo nomina Muscolo surale.

tri; che superiormente s'attengono l'uno all'interno l'altro all'esterno condilo del semore; divisi fra loro; e nella sossa intermedia passano vasi e nervi poplitei. Il ventre interno comincia più alto, talvolta bisido, ed è più insigne. Or più presto or più tardi s'immischiano discendendo, ed hanno aderenza al muscolo soleo che è loro sottoposto, e con lui concorrono a formare un tendine comune.

SOLEO: ha un ventre solo ma più insigne di ciascuno de' precedenti, e s'attiene non solo alla tibia nella linea posteriore obliqua e nel margine posteriore, ma ancora alla fibula nella linea aspra posteriore: discende e forma col precedente il tendine comune (tendine d' uchille): il quale grossissimo appianato s'attacca alla posterior parte del calcagno in basso.

Il ventre esterno del gastronemio talvolta ha congiunto sul condilo del femore un osso

sesamoideo (1).

Ambedue i ventri hanno aderenza col legamento articolare del ginocchio; e v è frapposta una doppia borsa mucosa che comunica nella cavità articolare. — Anche fra il tendine e il calcagno, superiormente all'inserzione, avvi una borsa mucosa.

Azione. Estende il piede, alza il calcagno; volge la pianta del piede all'indietro, e spinge l'apice delle dita contro terra. = Inclina all'in-

⁽¹⁾ Vedi Soemmerring l. c. pag. 306.

dietro la gamba. = La parte che spetta al gastronemio piega l'articolazione del ginocchio.

888. PLANTARE: dal femore superiormente al condilo esterno e dal legamento articolare del ginocchio, tenue con ventre corto; passa in tendine subito sotto la regione poplitea: il qual tendine lunghissimo gracilissimo discende all' indentro fra il ventre interno del gastronemio e il solco poi secondo il margine interno del tendine d'achille e s'inserisce al calcagno. - Talvolta manca.

Azione. dubbia: potrebbe considerarsi come un fascetto separato dal gastronemio. - Forse tende i legamenti articolari sì superiori che inferiori della tibia. Agisce forse sulla borsa mu-

cosa appoggiata al calcagno (1)? 889. FLESSORE LUNGO DEL POLLI-CE: dalla fibula nelle due terze parti inferiori sino quasi al malleolo esterno; le sibre sono obliquamente dirette all'interno verso la tibia; il tendine che se ne forma, passa posteriormente alla tibia ed è ricevuto nel solco dell'aftragalo e del calcagno trattenuto da particolari legamenti cinto da borsa mucosa; indi sotto i tendini del flessor comane lungo delle dita nella pianta del piede, è diretto nell'inferior superficie del pollice al principio della prima falange, a cui gracile e terete con altra borsa mucosa è connesso col mezzo di un frenulo tendineo;

⁽¹⁾ Vedi Soemmerrine l. c. che indica le opinioni di Fourcroy e di Monro'.

poi appianato passa fra gli ossetti sesamoidei, e s'inserisce alla seconda falange spesso congiunto al terzo ossetto sesamoideo.

Questo tendine nella pianta del piede aggiunge qualche fascetto al tendine non ancora diviso del flessor lungo.

Azione. Piega le due falangi del pollice.

— Coadjuva l'azione del flessor comune, coadjuva pure il primo lombricale fissandone l'origine = muove il piede sulla gamba, e viceversa (1). — Inclina il piede all'indentro.

890. FLESSORE COMUNE LUNGO DELLE DITA: dalla superficie posteriore della tibia e dalla membrana interossea; il tendine che ne nasce discende secondo il margine interno dell'offo, indi paffa dietro il condilo interno e per un solco particolare del calcagno cinto da un legamento tendineo portaii nella pianta del piede obliquamente all'innanzi. Nel mezzo circa della pianta ha connessione col tendine del precedente provvisto di borsa mucosa, e principalmente ha connessione con una porzione muscolosa accessoria, di cui a suo luogo: dopo subito si divide in quattro tendini minori, ciascuno de' quali è diretto al suo dito, escluso il pollice; e ciascun de' quali presta origine a un lombricale.

Ciascun tendine in oltre, quasi composto

⁽¹⁾ Come s' è detto del peroneo lungo: vedi alla nota del num. 883.

di due fascetti, penetra nella fessura del tendine corrispondente del stessor comune, e va ad inserirsi nella terza falange del dito che gli appartiene.

Sono sempre accompagnati da borse mucose e da' frenuli vascolofi.

Azione. Piega prima la terza falange poi le altre ancora delle quattro dita, escluso il pollice, le avvicina al pollice: coadjuva il flessor lungo del pollice stesso = volge all'indietro, ed inclina all'interno la pianta del piede; ed estende l'articolazione della tibia coll'astragalo.

891. TIBIALE POSTERIORE: dalla tibia e dalla fibula nelle superficie loro che fi riguardano e dalla membrana interossea; quasi distinto in due strati interno ed esterno che concorrono in un tendine; il quale discende obliquamente sotto il malleolo interno in un solco, che un legamento trassorma in canale con borsa mucosa; passa alla pianta del piede: in questa s'inserisce e alla tuberosità dell'osso navicolare, e al primo cuneisorme inferiormente, e al cuneisorme medio, e al medio metatarso.

In lui talvolta appariscono alcuni nodi compatti duri ed anche offei.

Azione. Estende il piede e ne volge la pianta all'indietro. Inclina pure la pianta del piede all'indentro. — Inclina la gamba all'indentro, e all'indietro — muove le ossa del tarso cui s'inserisce, specialmente ne'giovani soggetti.

LEZIONE QUADRAGESIMASETTIMA.

De' muscoli nella pianta del piede.

PONEVROSI PLANTARE: sotto la cute molto tesa dalla tuberofità del calcagno a cui si attiene con origine insigne dividesi in cinque linguette proporzionate alla grossezza delle dita a cui sono dirette. Protegge i muscoli sottoposti, e molte sue produzioni non solo si frappongono a loro, ma hanno ancora coerenza.

893. CARNE QUADRATA, o muscolo accessorio al stessorio comune lungo (vedi num. 890..). Dal calcagno nel margine inferiore e nel lato interno della tuberosità procede obliquamente all'avanti all'indentro e si connette al lungo stessor comune prima della di lui divisione.

Azione. Coadjuva l'azione del flessor lungo; e come ambedue convergono (essendo obliqui in senso opposto) così agendo insieme, le dita sono piegate secondo l'asse del piede; altrimenti il solo stessor lungo le adduce al pollice; e la sola carne quadrata ne le allontana.

894. FLESSOR COMUNE CORTO DEL-Tomo II. O LE DITA DEL PIEDE: dalla parte più bassa del calcagno nella tuberosità, e dall'aponevrosi plantare portasi direttamente all'avanti; si divide in quattro tendini, che fra loro divergono, destinati alle quattro dita escluso il pollice. Presso la falange seconda ciascuno è fesso, e dà passaggio al tendine corrispondente del sessor comune lungo; poi s'inserisce alla falange stessa. Connessioni, figura, frenuli, legamenti come nella mano.

Manca talvolta il fascetto che appartiene al

Azione. Piega la seconda falange, e con lei la prima. — Incurva, accorciando, la pianta del piede.

- 895. LOMBRICALI DEL PIEDE. Sono quattro, fimili per origine, fituazione, figura, attacco, ed azione ai lombricali della mano il primo appartiene al secondo dito ed ha origine dal tendine del flessor lungo del pollice e dal tendine che il flessor lungo comune manda al secondo dito il secondo da questo tendine e dal tendine terzo seguente dello stesso flessor lungo il terzo dal terzo e quarto il quarto dal margine esterno del quarto. S' inserisce ciascuno al principio della prima falange del dito che gli appartiene. Il pollice ne è escluso.
- 896, ABDUTTORE DEL POLLICE DEL PIEDE: è bicipite; si sissa il capo maggiore al lato interno della tuberosità del calcagno; il capo minore al legamento che copre il tendine

del flessor comune lungo: ben presto uniti danno origine a un tendine appianato che ha connessione col flessor breve del pollice e va ad inserirsi al principio della prima falange nel lato interno.

Azione. Allontana il pollice dalle altre dita — lo piega obliquamente. — Incurva, ac-

corciando, la pianta del piede.

897. FLESSORE CORTO DEL POLLI-CE DEL PIEDE: dall'offo cuneiforme secondo e dal terzo ancora, e dal tendine del tibiale posteriore (talvolta dal cuboide, o dai legamenti vicini): in parte si connette al tendine del precedente; e in parte emette un tendine diviso poi in due linguette che aderiscono ai due osserti sesamoidei e si attaccano al principio della prima falange.

Azione. Piega la prima falange del pollice

= muove le ossa del tarso a cui è fissato.

898. ADDUTTORE DEL POLLICE DEL PIEDE: dal principio dell' offo terzo e quarro del metatarso (talvolta anche dal secondo, e dalla vagina o dal tendine del peroneo terzo), radiato obliquo con fibre convergenti fi fa tendine che s' inserisce all' offo sesamoideo esterno e al legamento fra il metatarso e la prima falange del pollice; e spesso ancora, sorpassato l' ofsetto sesamoideo, al principio della prima falange al lato esterno, al lato cioè che guarda il secondo dito,

Azione. Avvicina il pollice al secondo dito: piega la prima falange — trae pure il metatarso del pollice all'esterno e così incurva,

restringendo, la pianta del piede.

899. TRASVERSO DEL PIEDE: nasce dal legamento nell'unione del quinto metatarso colla prima falange del minimo: talvolta dal metatarso stesso, e talvolta dal quarto nella loro estremità anteriore: trasversalmente scorre la pianta, e va ad inserirsi congiunto al precedente allo stesso ossenziamente se alla stessa falange del pollice al lato esterno.

Azione. Avvicina i metatarsi del pollice e del minimo sra loro; così incurva, restringendo,

la pianta del piede.

900 FLESSORE BREVE DEL MINIMO DEL PIEDE: dal principio offia dall' estremità posteriore del metatarso del minimo, e dalla vagina del peroneo lungo, va ad inserirsi con tendine angusto al principio della prima falange del minimo.

Azione. Piega la prima falange del minimo. 901. ABDUTTORE DEL MINIMO DEL PIEDE: dalla superficie esterna della tuberosità del calcagno, procede secondo il margine esterno del piede; ed una parte di esso s'attacca tendinea al tubercolo dell'estremità superiore del quinto metatarso; e una parte prosegue con tendine più lungo a inserirsi al principio della prima falange del dito minimo nel lato esterno.

Azione. Allontana il minimo dalle altre dita, e ne piega la prima falange.

902. INTEROSSEI INFERIORI DEL PIE-

DE. Sono tre; scorrono secondo il lato interano delle ultime tre offa del metatarso: il primo appartiene al terzo dito, il secondo al quarto, il terzo al quinto. Ciascuno è fisso al lato interno (che guarda il pollice) del metatarso che gli appartiene, e il secondo e terzo ha in oltre aderenza colla vagina del peroneo lungo: ciascuno va ad inserirsi al principio della prima falange, e al legamento vicino fra il metatarso e la stessa al lato interno.

Azione. Inclinano verso il pollice le dita a cui fi connettono — piegano la prima fa-

lange.

Gl' interossei, i lumbricali e l'estensor comune si associano con produzioni aponevrotiche sul dorso delle dita del piede come nella mano.

Le azioni de'muscoli, e gli uffici che prestano o nella stazione, o nel movimento di passo di corso di salto possono conoscersi nelle opere seguenti:

Boselli de motu animalium etc.

BABTHEZ nouvelle mechanique des mouvemens etc.

BRUNACCI Dissertazioni accademiche di mecicanica animale; nel giornale BRUGNATELLI secondo Bimestre 1808.

E presto i Fisiologi tutti.

Al Chirurgo è necessario conoscere esattamente la posizione, direzione ed azione de' muscoli, e de' tendini in tutto il corpo, ma principalmente nell' estremità. Dalla esatta cognizione trarrà grandissimo profitto quando vorrà collocare le parti nella più opportuna situazione sapendo a quali forze dovrà refistere, quali vincere, e quali assecondare; saprà nell' instituire operazioni o nel curar ferite, evitare o predire la cessazione del movimento in alcuna parte. = Potrà dar ragione in oltre delle varie dire-zioni a cui è tratto dalla forza muscolare un osso lustato; se una causa esterna però non ha determinate le direzioni stesse. Così pure gli estremi rotti di un osso dirà da quali sorze sien portati o all' esterno o all' interno, o all' avanti o all' indietro, o tratti a sovrascendere l' uno all' altro. Potrà consultare le citate opere dell' ALBINO, e le figure che ne ha date (1). Poi

CAMPER demonstrationum liber etc.

Le opere varie di Chirurgia e fra queste BOYER maladie des os Paris 1803, 8.º

Spero inoltre che non gli saranno inutili i due seguenti Cataloghi.

⁽¹⁾ Una nuova edizione delle figure delle Ossa, e de' Muscoli date già dall' Albino ci hanno procurata in questi ultimi tempi i Chiar. Signori Leopoldo Maria, e Floriano Caldani. In oltre con molto provvido intendimento hanno raccolte e pubblicate quante più belle ed esatte figure di tutte le parti del corpo umano sono sparse ne' più approvati libri di anatomia. Il Sig. Floriano ne ha pur aggiunte alcune di proprie lodevolissime.



CATALOGO PRIMO

DE' MUSCOLI

Nel quale sono classificati secondo la regione che occupano (1).

I. NEL CRANIO SUPERIORMENTE: L'Epicranio con ventre frontale ed occipitale.

II. NELLA FACCIA.

Nelle palpebre, e presso loro superiormente

Gli Orbicolari delle palpebre

Il Corrugatore del sopraciglio.

Nel naso e lateralmente ad esso

Il Compressore del naso

L'Elevatore del labbro superiore e della pin-

L'Elevatore del labbro superiore

L' Anomalo

Il Zigomatico minore

J 4

⁽¹⁾ È desunto da ALBINO Histor. Museol. con piccole variazioni. Si notano i muscoli in questa regione che occupano colla porzione loro maggiore.

216

L'Elevator dell' angolo della bocca

Il Zigomatico maggiore.

Sotto il naso e nel labbro superiore

Il Nasale del labbro superiore

Il Depressore della pinna del naso.

Intorno alle labbra

L' Orbicolare delle labbra.

Allato della bocca

Il Buccinatore.

Lateralmente al mento, e ul labbro inferiore

Il Depressore dell'angolo della bocca

Il Depressore del labbro inferiore.

Nel mento

Il Depressore del mento.

Nella faccia posteriormente

Il Pterigoideo interno

Il Pterigoideo esterno.

III. NELLA GUANCIA e allato del cranio

Il Massetere

Il Temporale.

IV. NELL' ORBITA.

L' Elevatore della palpebra superiore

L'Obliquo superiore

Il Retto superiore

Il Retto esterno

Il Retto interno

Il Retto inferiore

L' Obliquo inferiore.

V. NELLA ORECCHIA.

All' intorno dell' orecchia esterna

Il Superiore

L' Anteriore

I tre Retrattori.

Nell' orecchia esterna

Il Tragico

L' Antitragico

Il maggiore dell' Elice

Il minore dell' Elice

Il Trasverso.

Nell' orecchia interna

L' Esterno del martello

Il Rilassatore del timpano

Il Tensore del timpano

Lo Stapedio.

VI. NEL COLLO.

Superficialmente

Il Platismamioide.

Dalla sommità del Torace al Capo

Lo Sternocleidomastoideo.

Sotto l'osso ioide

lateralmente

L' Omoioideo

L' lotiroideo

presso il mezzo

Lo Sternoioideo

Lo Sternotiroideo

Il Muscolo della glandola tiroidea:

Sopra l'osso ioide

lateralmente

218

Il biventre della Mandibola

Lo Stiloioideo

Lo Stiloioideo secondo (se vi fia)

Lo Stiloglosso

Lo Stilofaringeo

Il Miloioideo.

presso il mezzo

Il Genioioideo

L' loglosso.

Nella lingua

Il Linguale.

Nel palato molle e nella faringe

Il muscolo dell' Ugola

L' Elevatore del palato molle

Il Circonflesso

Il Costrittore dell' Istmo delle fauci

Il Palatofaringeo

11 Salpingofaringeo

I tre Costrittori.

Nella laringe

Il Cricotiroideo

Il Cricoaritnoideo posteriore

Il Cricoaritnoideo laterale

L' Aritnoideo obliquo

L' Aritnoideo trasverso

Il Tiroaritnoideo

Il Tiroepiglottico.

VII. NEL COLLO:

Lateralmente

I Scaleni

Profondamente sullo scheletro anteriormente

Il Retto anteriore maggiore

Il Retto anteriore minore

Il Retto laterale del capo

Il Lungo del collo

Gli Intertrasversi anteriori

Gli Intertrasversi posteriori.

posteriormente

Il Retto posteriore maggiore

Il Retto posteriore minore

L' Obliquo superiore

L' Obliquo inferiore.

VIII. NEL PETTO.

Il Subclavio

Il Pettorale

Il Dentato anteriore.

IX. ALLATO DEL TORACE.

Il Dentato posteriore superiore

Il Dentato posteriore inferiore.

ne' spazj intercostali

Gl' Intercostali superiori

Gl' Intercostali inferiori.

internamente allo sterno

Il Triangolare dello sterno.

X. FRA IL TORACE E L'ABDOME. Il Diafragma.

XI. NELL' ABDOME.

220

L' Obliquo interno

Il Trasverso

Il Retto

Il Piramidale.

posteriormente

Il Quadrato de' lombi.

XII. INTORNO AL FUNICOLO SPERMATI. CO E IL TESTICOLO.

Il Cremastere.

XIII. INTORNO AL PERINEO NEL MASCHIO.

L' Ischio cavernoso

L' Accelératore

I Trasversi

Il Compressore della prostata.

XIV. NELLE PARTI SESSUALI DELLA FEM-MINA.

Il Costrittore della vagina

L' Erettore della clitoride.

XV. INTORNO ALL' ANO.

Lo Sfintere esterno

Lo Sfintere interno

L' Elevatore dell' ano

Il Coccigeo

L'Incurvatore del coccige.

XVI. NEL DORSO COLLA POSTERIOR PAR-TE DE LOMBI E DEL COLLO.

Nel dorso e nel collo

Il Trapezio

Nel dorso e ne' lombi

Il Latissimo del dorso.

Presso la scapola

Il Romboideo maggiore

Il Romboideo minore.

Nel collo

L' Elevatore della Scapola

Lo Splenio del capo

Lo Splenio del collo

Il Biventre del collo

11 Complesso

Il Trachelomastoideo

Il Trasversale

11 Cervicale discendente.

Nel dorso e ne'lombi secondo la spina

Il Lombocostale

11 Moltifido

Gli Interspinali

I Semispinali

Gl' Intertrasversi

Gli Elevatori brevi delle coste

Gli Elevatori lunghi delle coste.

XVII. NELLA SCAPOLA E PARTE SUPE-RIORE DELL'OMERO.

Il Deltoide

Il Sopraspinato

L'Infraspinato

Il Rotondo minore

Il Rotondo maggiore

Il Sottoscapolare.

XVIII. NELL' OMERO.

Anteriormente

Il Bicipite del braccio

Il Coracobracciale

Il Bracciale interno

Il Capsulare.

Posteriormente

Il Tricipite del braccio.

XIX. NEL CUBITO.

Posteriormente

all' interno

Il Supinator lungo

Il Radiale esterno lungo

Il Radiale esterno breve

L' Indicatore.

presso il mezzo

L' Estensore comune delle dita

L'Estensore proprio del minimo all' esterno

L'Ulnare esterno

L' Anconeo.

Anteriormente

all' interno

Il Supinator breve

L'Estensore minore del pollice Estensor maggiore del pollice

L' Abduttore lungo del pollice

Il Radiale interno

Il Flessor lungo del pollice.

presso il mezzo

Il Pronatore rotondo

Il Palmare gracila

Il Perforatore

Il Perforato

Il Pronatore quadrato

Il Flessore insolito del carpo.

all' esterno

L' Ulnare interno.

XX. NELLA MANO.

Nella palma .

·nel margine interno

Il Tendine del flessor lungo del pollice

L' Abduttor breve del pollice

circa il mezzo

L'Aponevrosi palmare

Il Palmar breve

I Tendini del perforatore

I Tendini del perforato

I Lombricali.

nella regione del pollice

Il Flessor breve del pollice

L'Opponente

L' Adduttor breve del pollice.

nella regione del minimo

L' Adduttore del metacarpo del minimo

Il Flessor breve del minimo.

nel margine esterno

L' Abduttore del minimo.

profondamente

Gli Interossei interni.

Nel dorso

Il Tendine dell'estensor del minimo

I Tendini dell' estensor comune delle dita

Il Tendine dell' indicatore

I Tendini degli estensori del pollice Gl'Interossei esterni.

XXI. NE' LOMBI, E NELLA PELVI.

lateralmente

Il Psoas maggiore

Il Psoas minore

L' Iliaco interno.

XXII. NELLA PELVI.

anteriormente

L²Otturatore interno

L' Otturatore esterno.

XXIII. NELLE NATICHE.

I tre Glutei

Il Piriforme

I Gemelli col tendine dell'otturatore interno

Il Quadrato del femore.

XXIV. NELLA COSCIA.

posteriormente

Il Bicipite del femore

Il Semitendinoso

Il Semimembranoso.

esternamente

Il Tensore della fascia lata

Il Vasto esterno

La parte superiore del Sartorio?

anteriormente

Il Retto del femore

Il Crurale

Il Capsulare del ginocchio?

212.

internamente

La parte inferiore del Sartorio

Il Pettineo

Il Gracile

I tre Adduttori

Il Vasto interno:

XXV. NEL POPLITE.

Il Popliteo.

XXVI. NELLA GAMBA.

Posteriormente.

Il Gastronemio

Il Plantar gracile

Il Soleo

Il Flessor lungo del pollice del piede

Il Flessor comune lungo delle dita ·

Il Tibiale posteriore.

all'esterno

I tre Peronei.

più verso il mezzo anteriore

L'Estensor comune lungo

L' Estensor proprio del pollice

Il Tibiale anteriore.

XXVII. NEU DORSO DEL PIEDE.

alla parte interna

Il Tendine del tibiale posteriore

Il Tendine del tibiale anteriore.

circa il mezzo

Il Tendine dell'Estensor proprio del pollice

I Tendini dell' Estensor comune lungo

Tomo II.

L' Estensore comune corto Gl' Interossei superiori.

XXVIII NELLA PIANTA DEL PIEDE:

L' Aponevrosi plantare.

nella regione del pollice

L'Abduttore del pollice

Il Tendine del Flessor lungo del pollice

Il Flessor breve del pollice

L'Adduttore del pollice.

circa il mezzo

I Tendini del Flessore comune lungo

Il Flesiore comune corto

La Carne quadrata

I Lombricali

Il Trasverso

Gl' Interossei inferiori

Il Tendine del peroneo lungo:

nella regione del minimo

Il Flessor breve del minimo

L' Abduttore del minimo.

CATALOGO SECONDO

DE' MUSCOLI

Nel quale sono classificati secondo la parte che muovono (1).

DELLA COLONNA SPINALE intera.

Il Multifido della spina 550.

Erettore .

DE' LOMBI.

Il Quadrato de'lombi 545. Erettore e flessor a un lato. Gl' Intertrasversi de' lombi 553. Lo stesso. Gl' Interspinali de' lombi 551. Erettori. Due Psoas 864. 865. Flessor all' avanti a un lato.

DE' LOMBI E DEL DORSO.

Il Lombocostale 546.

Erettore

P 2

⁽¹⁾ Quasi tutti i muscoli muovono più d'una parte: perciò è stato necessario ripetere in questa classificazione il nome d'un muscolo più d'una volta: per brevità poi assegno soltanto la principale ezione; e per le altre veggasi il numa apposto. Questo catalogo è desunto dal Libr. IV. Hist. Muscoli Albino. I muscoli dell'occhio e dell'orecchio veggansi nelle Lezioni LVIII. e LXV.

DEL DORSO.

Lo Spinale del dorso 548. Erettore, e flessor a un lato. Il Semispinale del dorso 549.

Gl' Interspinali del dorso 551.

Gl' Intertrasversi del dorso 553.

Erettori.

Erettori, e flessori a un lato.

DEL COLLO.

Lo Splenio del collo 553* Erettore e rotatore.
Lo Spinale del collo 549. Erettore e flessore a un lato.
Gl' interspinali del collo 551. Erettori.
Il Lungo del collo 552* Flessore a un lato all' avanti.
Il Trasverso del collo 552.

Flessore a un lato all' indietro.
Il Cervicale discendente 547. Lo scaleno posteriore 578. Flessore a un lato.
Lo Scaleno medio 578. Lo scaleno laterale 578. Lo scaleno minimo 578. Lo scaleno.

Lo Scaleno minimo 578. Lo stesso ma più all' avanti.

Gl' Intertrasversi anteriori 553. Fleffori a un lato. Gl' Intertrasversi posteriori 553. Lo stesso.

L'Elevatore dell'angolo della scapola 567.
Flessor a un lato all'indietro.

DEL CAPO E DEL COLLO.

Lo Sternocleidomassoideo 577.

Flessore a un lato, all' avanti.

Lo Splenio del capo 806. Erettore, e flessore a un lato.
Il Biventre del collo 807.

Lo sesso.

Il Complesso 808.

Lo stesso ma prù obliquamente a un lato.

Il Trachelomastoideo 809.

Erettore, flessore a un lato. Rotatore.

Il Retto anteriore maggiore del capo 805. Flessore.

DEL CAPO.

Il Retto posteriore maggiore 799. Erettore .

Il Retto posteriore minore 800. Lo stesso. Lo steffe. L' Obliquo superiore 802.

Il Retto anteriore minore 804. Fleffore.

Il Retto anteriore maggiore 805. Fleffore .

Il Retto laterale 803. Flessore all'avanti a un lato.

L' Obliquo inferiore 801. Rotatore.

DEL COCCIGE.

Il Coccigeo 543. Flessore all' avanti a un lato. L' Incurvatore del coccige 544.

Incurvatore all' avanti.

DEL TORACE.

Gl' Intercostali esterni 574.

Adduttori delle coste fra loro:

Gl' Intercostali interni 575. Lo steffo.

Gli Elevatori lunghi delle coste 573. Elevatori.

Gli Elevatori brevi delle coste 572. Elevatori. Il Dentato posteriore superiore 570. Elevatore.

Il Dentato posteriore inferiore 571. Retrattore.

Il Triangolare dello sterno 576. Depressore .

Dilatatore del torace. Il Diafragma 582.

DELLA MANDIBOLA INFERIORE.

Il Massetere 775.

Elevatore .

Il Temporale 774. Elevatore . Retrattore .
Il Pterigoideo interno 776. Elevatore .
Il Pterigoideo esterno 777. Protrattore .
Il Biventre della mandibola 778. Depressore .

DELLA SCAPOLA E CLAVICOLA .

Il Trapezio 566. Retrattore .

DELLA CLAVICOLA .

Il Subclavio 564. Adduttore . Depressore .

DELLA SCAPOLA.

Il Dentato anteriore minore 563. Depressore.
Il Dentato anteriore maggiore 565.

Adduttore al petto.
Il Romboideo maggiore 568. Elevatore. Retrattore.
Il Romboideo minore 568.
Lo stesso.
L'Elevatore dell'angolo della scapola 567....

DELL' OMERO.

Il Deltoide 812. Elevatore. Il Sopraspinato 813. Elevatore. L' Infraspinato 814. Rotatore Abduttore: Il Rotondo minore 815. Lo steffo. Il Rotondo maggiore 816. Retrattore. Il Larghissimo del dorso 569. Retrattore Adduttore: Il Pettorale 562. Protrattore Adduttore. Il Sottoscapolare \$17. Rotatore . Il Coracobracciale 818. Elevatore Adduttore:

DEL CUBITO.

Il Bracciale interno 820.

Il Bicipite del braccio 819.

Il Tricipite del braccio 822.

L' Anconeo \$23.

Flessore.

Lo stessore.

Lo stessore.

DELLA MANO.

Il Radiale esterno lungo 835. Estensore. Il Radiale esterno corto 835. Estensore . L'Ulnare esterno 838. Estensore. L' Ulnare interno 830. Fleffore . Il Radiale interno 827. Fleffore . Il Pronatore rotondo 826. Il Pronatore quadrato 833. Il Flessore insolito del carpo Il Supinatore lungo 823* Il Supinatore corto 839. Il Bicipite del braccio \$19. Supinatore.

DELLE QUATTRO DITA ESCLUSO IL POLLICE.

L'Estensore comune 836.

Il Perforato 829.

Il Perforatore 832.

I Lombricali della mano 853.

Gl'Interossei 854. 855.

Adduttori. Abduttori.

DELL' INDICE.

L' Indicatore \$43.

Estensore .

DEL MINIMO.

L'Estensore proprio 837. L'Abduttore 850. Il Flessore proprio 851. L'Adduttore del metacarpo	del minimo 852
DEL POL	LICE.
L' Abduttore lungo 840. L' Abduttore corto 846. L' Opponente 847. L' Adduttore 849. Il Fleilore lungo 831. Il Fleffore corto 848. L' Estensore lungo 841. L' Estensor corto 842.	
DELLA PA	LMA.
Il Palmare corto 845. Il Palmare lungo 828.	Corrugatore . Lo stesso .
DEL FEM	ORE.
Il Psoas maggiore 864. L' Iliaco interno 866. Il Pettineo 868. I tre Adduttori 869. L' Otturatore esterno 870. Il Gluteo maggiore 857. Il Gluteo medio 858. Il Gluteo minore 859. Il Piriforme 860. L' Otturatore interno 862.	Elevatore. Rotatore. Lo stesso. Adduttore. Lo stesso. Retrattore. Rotatore. Abduttore. Lo stesso. Rotatore. Lo stesso.

	233
I Gemelli 861.	Lo steffo.
Il Quadrato del femore 863.	Lo steffo:
Il Tensore della fascia lata 867.	J. J. J.
Il Tensore della labora lata boyt	• • • • •
DELLA GAMBA	6
DELLA GAMBA	•
71.75	T 0
Il Retto della coscia 877.	Estensore.
Il Vasto esterno 877.	Lo stesso.
Il Vasto interno 877.	Lo steffo.
Il Crurale 877.	Lo steffe .
Il Bicipite crurale 871.	Flessore.
Il Semitendinoso 872.	Lo steffe.
Il Semimembranoso 873.	Lo steffo.
Il Gracile 874.	Lo steffo.
Il Sartorio 875.	Lo steffe.
Il Popliteo 876.	Lo stesso.
DEL DIEDE	
DEL PIEDE.	
71 0 0	
Il Gastronemio e il soleo \$87.	Estensore.
Il Plantare 888.	Lo steffo.
Il Tibiale anteriore 879. Il Peroneo terzo 882.	Lo stesso. Flessore.
Il Peroneo terzo 882.	Lo steffo.
Il Tibiale posteriore 891.	stensore oblique.
Il Tibiale posteriore 891. Il Peroneo lungo 883. E	stensore obliquo.
Il Peroneo breve 884.	Lo stesso.
il I cionco pieve 004.	Lo Jiejjo.
DI TUTTE LE DITA	e ·
DI TOTTE LE DITA	
L'Estensor comune corto 885.	~
Literisor Committee Corto 885.	
DEL DOLLICE DEL E	TEDE
DEL POLLICE DEL I	AEDE.
T' TAmento magni- 00-	,
L'Estensore proprio 880.	,
Il Flessor lungo 889.	

234	
Il Flessor breve 897.	
L'Adduttore 898.	• • • • •
L' Abduttore 896. Il Trasverso del piede 899.	Adduttore.
Il Trasverso dei piede 899.	manulus .
DELLE QUATTRO D IL POLLIC	OITA ESCLUSO CE.
L'Estensore comune lungo 89 Il Flessore comune lungo 89 Il Flessore comune corto 89 La Carne quadrata 893.	4.
I Lombricali 895. Gl' Interossei 886. 902.	Flessori. Flessori. Aduttori e Abdutt o ri.
DEL MINI	MO.
Il Flessor corto 900. L'Abduttore 901.	• • • • • •
DELLA CUTE DEL O FRONTE, DELLE SO DEL DORSO DE	CAPO, DELLA DPRACIGLIA, EL NASO.
L'Epicranio 779.	Corrugatore.
DEL NAS	so.
Il Depressore della pinna de Il Compressore del naso 79: L'Elevatore del labbro supe del naso 791.	l naso 792

DELLA BOCCA, DELLE LABBRA, DEL-LA GUANCIA, DEL MENTO, DELLA CUTE DEL COLLO.

L'Elevatore del labbro superiore e della pinna
del naso 791.
L'Elevatore del labbro superiore 781
Il Zigomatico minore 782. Elevatore obliquo:
L'Elevatore dell'angolo della bocca 784
Il Zigomatico maggiore 783. Elevatore obliquo.
L' Anomalo 796.
Il Buccinatore 788. Retrattore, compressore.
Il Depressore dell'angolo della bocca 785
Il Depressore del labbro inferiore 786
L'Orbicolare delle labbra 789. Adduttore
corrugatore compressore.
Il Nasale del labbro superiore 790.
Adduttore, corrugatore.
L'Elevatore del mento 787.
Il Platisma mioide 811. Corrugatore.

DELL'OSSO IOIDE.

Lo Sternoioideo 731. Depressore.
Omoioideo 732. Depressore retrattore.
Stiloioideo 728. Elevatore retrattore.
Miloioideo 729. Elevatore.
Genioioideo 730. Protrattore.
Biventre della mandibola inferiore 778.
Elevatore, retrattore, protrattore.

DELLA LINGUA.

Ioglosso 739. Retrattore in basso.
Genioglosso 740. Protrattere.

236
Stiloglosso 738. Retrattore in alto.
Linguale 741. Accordiatore, incurvatore.

DELLA LARINGE.

Lo Sternotiroideo 676. Depressore. L' Iotiroideo 677. Elevatore. Lo Stilosaringeo 717. Elevatore. Il Cricotiroideo 678. Adduttore.

DELLA GLOTTIDE.

Il Cricotiroideo 678. Tensore.
Il Cricoaritnoideo posteriore 679.

Bilatatore e tensore.

Il Cricoaritnoideo laterale 680.

Dilatatore costrittore.

Il Tiroaritnoideo 683. Accorciatore.

L' Aritnoideo trasverso 682. Costrittore. L' Aritnoideo obliquo 681. Costrittore.

DELL'EPIGLOTTIDE.

Il Tiroepiglottico 684. Depressore.

DELLA GLANDOLA TIROIDEA.

M. Della gland. tiroidea 688. Sospensore.

DELLA FARINGE.

I tre Costrictori 712. 713. 714.
Il Salpingo faringeo 718. Elevatore.
Il Palatosaringeo 719. Elevatore.
Lo Stilosaringeo 717. Elevatore.

DEL PALATO MOLLE.

Il	Palatofaringeo 719.	Depress	fore.	
I1	Costrittore dell'issimo	delle fauci	758	•
	Elevatore del palato			•
\mathbf{II}	Circonflesso del palato	761. I	Depressore .	

DELL' UGOLA.

L' Azigo 762.

Accorciatore.

DELL' ABDOME.

L'Obliquo esterno 388. Compressore.

L'Obliquo interno 391. lo stesso.

Il Trasverso 393. lo stesso.

Il Retto 395. Accorciatore.

Il Piramidale 398. lo stesso.

Il Diafragma 582. Compressore e depressore.

DELL' ANO E DELL' ESTREMITA' DELL' INTESTINO RETTO.

L'Elevatore dell'ano 542.

Il Trasverso superiore del perineo 529.5

Retrattore compressore.

Il Trasverso inferiore 529.4 lo stesso.

Lo Sfintere interno dell'ano 540. Costrittore.

Lo Sfintere esterno 541. Costrittore corrugatore.

DEL TESTICOLO.

Il Cremastere 407.

Sospensore.

DEL PENE:

L'Ischio cavernoso 529.1 Retrattore compressore.

DELL'URETRA NEL MASCHIO E DELLA PROSTATA.

Compressore . L' Acceleratore 529.2 lo steffo. Il Compressore della prostata 529.3

DELLA VAGINA.

Il Costrittore della vagina 533.

DELLA CLITORIDE.

L'Erettore della clitoride 532.3 Compressori.

DE' LEGAMENTI CAPSULARI.

Il Capsulare del cubito 82 P. Tensore.

Il Capsulare del ginocchio 878. lo steffo.

Fine del Tomo secondo.

PAVIA MDCCCIX.

CORREZIONI NECESSARIE.

NEL TOMO PRIMO.

			leggi
pag. 2	9 l.	20 sette vertebre	cinque vertebre
« 1.0	5 l.	12 epistofeo	epistrofeo ,
« IO	8 l.	16 declive all' indietro	declive dall' indietro
		16 prima cervicale	prima inferiore cervicale
		16 posteriore o interno	anteriore o esterno
·« 19	3 1.	16 macchie	nicchie
		15 Santoniana	Santoriana
a 21	8 l.	28 e all' esofago penetra	e all'esofago e alla ca-
			va penetra
a 31	9 1.	16 corso	così.

NEL TOMO SECONDO.

« 120 l. 14 grossofaringeo glossofaringeo sinistre.



	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
	The state of the s
	4
4 181	
	1.
	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
	4
`	
-	
•	
-	
	e #
	· ·
	to the contract of the contrac









